



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUMIRIM

Rua Manoel Novaes, Nº 829, Centro - CEP 18535-000 - Fone: (15) 3199-9800

CNPJ: 01.612.150/0001-19

Site: www.jumirim.sp.gov.br

NOTA DE EMPENHO

FONTE DE RECURSO: 01 TESOURO		NOTA 001280/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL		EMIÇÃO 27/03/2024	FICHA 413.02318		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 627/2024	CONTRATO Nº /		
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 21 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁ		VENCIMENTO 31/12/2024			
UNID. EXECUTORA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		MODALIDADE Dispensa por Limite			
FUNÇÃO: 10 Saúde		NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO 162/2024			
SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica		PEDIDO DE EMPENHO 1111/2024			
PROGRAMA: 0011 SAÚDE UNIVERSAL		CENTRO DE CUSTO 31 SEC. MUN. DE SAÚDE E VIG. SANITÁRIA			
PROJETO/ATIVIDADE: 2109 AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA					
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS					
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO					
SUB-ELEMENTO DESP: 17 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS					
VÍNCULO: 1 Ordinário					
CÓDIGO 4980	NOME DO FORNECEDOR COTA.COM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	CNPJ / CPF 10.644.278/0001-55			
ENDEREÇO RUA OLEGÁRIO RIBEIRO VILA SONIA SOROCABA		TELEFONE 1534185501			
BANCO 001 BCO DO BRASIL S.A.	AGÊNCIA 191-0 EMPRESA SOROCABA	CONTA 00118539-X			
Entrega	SECRETARIA DE SAÚDE				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TINTA PARA IMPRESSORA	UN	5,0000	109,3500	546,7500
Aquisição de tinta preta para impressora Epson da Secretaria de Saúde					
RETENÇÃO	VL. BRUTO →	VL. RETIDO →	546,75		VL. LIQUIDADO → 546,75
DOTAÇÃO ATUAL 23.803,03		EMPENHADO NO ANO 24.696,97	VALOR DO EMPENHO 546,75	SALDO DISPONÍVEL 23.256,28	
Contadora	Prefeito	Sec. Mun. de Fazenda	Tesoureiro		
/ /	/ /	/ /	/ /		
Lucinéia das Dores Caldeira Vaz	Daniel Vieira	Sandro Wagner Anselmo	Banco: _____		
Contadora - CRC: 1SP304084/O-0/SP			Conta: _____		
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de:			Cheques: _____		
			Anderson Constantino		
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM, ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento: _____		
			Número: _____		