



PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

Estado de São Paulo

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

NOTA DE
EMPENHO

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176,Jardim Bela Vista, Serrana , SP, CEP: 14150-000

EMPENHO: 4440/2024	TIPO : ORDINARIO	Valor do Empenho: 1.027,00
--------------------	------------------	-------------------------------

CREDOR: MARINES SOARES SIQUEIRA BELEM

Endereço: MANOEL PARREIRA - 905	Cidade: Serrana	UF: SP
CPF/CNPJ: 15.110.689/0001-84	Inscr.Est.:	
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.	Agência: 3375-8 - BB	Telefone: (16) 8221-1784
Tipo da Conta: Corrente	Conta: 25912-8	

DOTAÇÃO:

Despesa:	193	MANUTENÇÃO DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Órgão:	04.000	SECRETARIA DA SAUDE
Unidade:	04.018	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Funcional:	10.305.10	Gestão em Saúde
Projeto/Atividade:	2100	MANUTENÇÃO DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDIC
Recurso:	05.303.0000.0000	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Tipo Despesa:		

Modal. litação:	Contrato:	Número SF:	Data:
Inexigibilidade de licitação	1/2024	1646/2024	17/07/2024

Saldo Atualizado da Despesa(A):	95.000,00	Total Empenhado (B):	87.812,48	Total (A - B):	7.187,52
---------------------------------	-----------	----------------------	-----------	----------------	----------

Especificação:

CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE AR-CONDICIONADOS AOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS (CIS-AVH), CONFORME A NECESSIDADE, NO PERIODO DE VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO.
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 (CIS-AVH) - INEXIGIBILIDADE Nº 004/2024 (CIS-AVH) - PROCESSO Nº 048/2024 (P.M.S.)

Manutenção, reparo, limpeza, nos ares da Vigilância Epidemiológica

Recurso: Vigilância em Saúde

16	MANUTENÇÃO EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO - manutenção e reparo de ar condicionado com fornecimento e substituição de peças danificadas do sistema de refrigeração por peças novas, até 12.000 btus - conforme termo de referencia	1	1027,0000	1.027,00
----	---	---	-----------	----------

Departamento da Fazenda Divisão de Contadoria	COMP.() ANUL. () DESC.()	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADAS
	R\$:	
	Departamento da Fazenda	
	Ordem bancária: _____	
Contador	Conta: _____	SERRANA, ____ DE ____ DE ____
	Banco: _____	

	Diretor do Depto. da Fazenda	Prefeito Municipal

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

__/__/____

Assinatura