



Prefeitura Municipal de Leme

CNPJ: 46.362.661/0001-68

Rua: DR. Armando Salles de Oliveira, 1085 - Centro

NOTA DE EMPENHO

UG: 0006 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	NOTA 017130/000	ANO 2024
FONTE DE RECURSO: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC	EMIÇÃO 11/12/2024	FICHA 7313.09913
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 8000047 EMENDA 42290006 - SAÚDE - INCR TEMP AT ESPECIALIZA		

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME	PROCESSO 26047/2024	CONTRATO Nº /
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 11 SECRETARIA DA SAÚDE	VENCIMENTO 11/12/2024	
UNID. EXECUTORA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MODALIDADE Dispensa por Limite	
FUNÇÃO: 10 Saúde	NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO 7690/2024	
SUBFUNÇÃO: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	PEDIDO DE EMPENHO 11325/2024	
PROGRAMA: 0025 Assistência Hospitalar e Complementar	CENTRO DE CUSTO 999 CUSTOS DIVERSOS	
PROJETO/ATIVIDADE: 2077 Manutenção dos Serviços de Saúde Pública		
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
ELEMENTO DESPESA: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU		
SUB-ELEMENTO DESP: 50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO		
VÍNCULO: 2 Global		
OBJETO DA DESPESA: 238 SERVIÇOS MÉDICOS/EXAMES		

CÓDIGO 23557	NOME DO FORNECEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PI	CNPJ / CPF 54.370.630/0001-87
ENDEREÇO AV. INDEPENDENCIA 953 CIDADE ALTA PIRACICABA		TELEFONE 19 34175001 /
BANCO 000	AGÊNCIA	CONTA

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ARTERIOGRAFIAS E AORTOGRAFIAS PARA OS PACIENTES DO MUNICIPIO. FOI FEITO O PROCESSO PARA ABERTURA DELICITAÇÃO ATRAVÉS DO DO PREGÃO ELETRONICO 68/2024 P.A 1 DOC Nº 8986/2024, PORÉM O PREGÃO FOI DESERTO. - / PA 9925/2024				

RETENÇÃO	VL. BRUTO → 58.460,00	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO → 58.460,00
----------	-----------------------	--------------	-------------------------

DOTAÇÃO ATUAL 1.000.000,00	EMPENHADO NO ANO 616.302,61	VALOR DO EMPENHO 58.460,00	SALDO DISPONÍVEL 128.819,63
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

Responsavel pelo Empenho _____/_____/_____ _____	Tesouraria _____/_____/_____ _____	_____/_____/_____ _____	_____/_____/_____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____
--	--	----------------------------	---

Retenção: