

 Prefeitura Municipal de Leme Rua: DR. Armando Salles de Oliveira, 1085 46.362.661/0001-68		NOTA DE EMPENHO 12680 GL - Global DATA: 28/09/2026 FICHA: 330																																				
Fonte de Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOC		Centro de Custo																																				
Aplicação: 301 ATENÇÃO BÁSICA																																						
Variação: 007 ATENÇÃO BÁSICA - AÇÕES ESTRATÉGICAS - SA																																						
<table><thead><tr><th></th><th>CÓDIGO</th><th>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA</th></tr></thead><tbody><tr><td>Orgão</td><td>02</td><td>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME</td></tr><tr><td>Unid. Orç.</td><td>11</td><td>SECRETARIA DA SAÚDE</td></tr><tr><td>Sub. Unid.</td><td>01</td><td>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</td></tr><tr><td>Função</td><td>10</td><td>Saúde</td></tr><tr><td>SubFunção</td><td>301</td><td>Atenção Básica</td></tr><tr><td>Programa</td><td>0020</td><td>Saúde de Perto - Atenção Primária Integral</td></tr><tr><td>Projeto/Atividade</td><td>2060</td><td>Saúde Bucal</td></tr><tr><td>Categ. Economica</td><td>3.3.90.30.39</td><td>MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</td></tr></tbody></table>			CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	Orgão	02	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME	Unid. Orç.	11	SECRETARIA DA SAÚDE	Sub. Unid.	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Função	10	Saúde	SubFunção	301	Atenção Básica	Programa	0020	Saúde de Perto - Atenção Primária Integral	Projeto/Atividade	2060	Saúde Bucal	Categ. Economica	3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	<table><tr><td>VENCIMENTO:</td></tr><tr><td>DOCUMENTO:</td></tr><tr><td>REQUISIÇÃO:</td></tr><tr><td>PEDIDO Nº: 10016/26</td></tr><tr><td>CONTRATO:</td></tr><tr><td>PROCESSO: 041591/26</td></tr><tr><td>MODALIDADE: 2154/26</td></tr><tr><td>DISPENSA</td></tr></table>		VENCIMENTO:	DOCUMENTO:	REQUISIÇÃO:	PEDIDO Nº: 10016/26	CONTRATO:	PROCESSO: 041591/26	MODALIDADE: 2154/26	DISPENSA
	CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA																																				
Orgão	02	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME																																				
Unid. Orç.	11	SECRETARIA DA SAÚDE																																				
Sub. Unid.	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
Função	10	Saúde																																				
SubFunção	301	Atenção Básica																																				
Programa	0020	Saúde de Perto - Atenção Primária Integral																																				
Projeto/Atividade	2060	Saúde Bucal																																				
Categ. Economica	3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS																																				
VENCIMENTO:																																						
DOCUMENTO:																																						
REQUISIÇÃO:																																						
PEDIDO Nº: 10016/26																																						
CONTRATO:																																						
PROCESSO: 041591/26																																						
MODALIDADE: 2154/26																																						
DISPENSA																																						
FORNECEDOR																																						
CÓDIGO: 16472 NOME: MARCIO DONIZETI MENDES & CIA LTDA CNPJ: 02.762.969/0001-25 ENDEREÇO: AV. DOUTOR HERMINIO OMETO IE: 415056970119 BANCO: 104 AGENCIA: 899- CONTA: 303-8 193571-4712 CIDADE: LEME SP CHAVE PIX:																																						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Licitação: 041591/26 - Ano Mod.: 2026 - Modalidade: DISPENSA POR LIMITE - Nº Mod.: 21547 - Mod. Formatada: 21547 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO/CONSERVAÇÃO EM VEICULOS (FRS-3B63 /GHG-9C58 /GAS/5F32. P.A 9306/2026.																																						
DESCONTOS																																						
VALOR BRUTO R\$ 220,00		TOTAL DE DESCONTOS R\$ 0,00	VALOR A SER PAGO R\$ 220,00																																			
DOTAÇÃO 971.130,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 202.331,85	VALOR DESTE EMPENHO 220,00	SALDO ATUAL 768.578,15																																			
RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE 28/09/2026 _____ CLAUDEMIR APARECIDO BORGES	TESOURARIA _____ _____ _____	 _____/_____/_____ _____ _____ CLAUDEMIR APARECIDO BORGES	PAGO _____/_____/_____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____																																			
Recebi do Município de Novais, a importância de: duzentos e vinte reais ***** *			TESOUREIRA -																																			
Leme, ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR _____ _____	DOCUMENTO _____ NUMERO _____																																			