



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	005902/000	ANO	2026
EMISSÃO	05/05/2026	FICHA	4839.05115

FONTE DE RECURSO: 01 TESOIRO
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 11 SECRETARIA DA SAÚDE
UNID. EXECUTORA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 Saúde
SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica
PROGRAMA: 0024 Gestão Administrativa e Operacional da R
PROJETO/ATIVIDADE: 2085 Gestão e Manutenção da Frota da Saúde
CATEG. ECONÔMICA: 4.4.90 APLICAÇÕES DIRETAS
ELEMENTO DESPESA: 52 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
SUB-ELEMENTO DESP: 52 VEÍCULOS DE TRACÇÃO MECÂNICA
VÍNCULO: 2 Global
OBJETO DA DESPESA: 135 VEICULOS

PROCESSO	CONTRATO Nº
190/2026	/
VENCIMENTO	05/05/2026
MODALIDADE	Pregão Eletrônico
NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO	20/2026
PEDIDO DE EMPENHO	4932/2026
CENTRO DE CUSTO	999 CUSTOS DIVERSOS

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF
21968	SOCIÉTÉ COMERCIO DE VEÍCULOS LTDA	29.987.662/0001-89
ENDEREÇO	TELEFONE	
RUA ARELIANO GARCIA DE OLIVEIRA 276 NO RIBEIRAO PRETO	/	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA
001 BCO DO BRASIL S.A.	3235-2 EMPRESA NOVE DE JULH	000033279-8

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	AQUISIÇÃO DE AMBULANCIAS NOVAS (0 KM), 1 UNI AMBULANCIA TIPO B, DESTINADAS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE LEME/SP, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA. P.E 020/2026. P.A 4789/2026.				

RETENÇÃO	VL. BRUTO →	279.000,00	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	279.000,00
----------	-------------	------------	--------------	---------------	------------

DOTAÇÃO ATUAL	900.000,00	EMPENHADO NO ANO	467.000,00	VALOR DO EMPENHO	279.000,00	SALDO DISPONÍVEL	154.000,00
---------------	------------	------------------	------------	------------------	------------	------------------	------------

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

Retenção: