



# 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

FONTE DE RECURSO: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 8000044 EMENDA 37170022 - SAÚDE - INCR TEMP AT PRIMARIA -

|            |            |
|------------|------------|
| NOTA       | ANO        |
| 011605/000 | 2024       |
| EMIÇÃO     | FICHA      |
| 13/08/2024 | 7456.09859 |

|                     |                                               |                          |                            |
|---------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| ÓRGÃO:              | 02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME            | PROCESSO                 | CONTRATO Nº                |
| UNID. ORÇAMENTÁRIA: | 11 SECRETARIA DA SAÚDE                        | 360/2024                 | /                          |
| UNID. EXECUTORA:    | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                   | VENCIMENTO               | 13/08/2024                 |
| FUNÇÃO:             | 10 Saúde                                      | MODALIDADE               | Dispensa por Justificativa |
| SUBFUNÇÃO:          | 301 Atenção Básica                            | NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO | 17/2024                    |
| PROGRAMA:           | 0035 Saúde para Todos                         | PEDIDO DE EMPENHO        | 8186/2024                  |
| PROJETO/ATIVIDADE:  | 2077 Manutenção dos Serviços de Saúde Pública | CENTRO DE CUSTO          | 999 CUSTOS DIVERSOS        |
| CATEG. ECONÔMICA:   | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                     |                          |                            |
| ELEMENTO DESPESA:   | 30 MATERIAL DE CONSUMO                        |                          |                            |
| SUB-ELEMENTO DESP:  | 28 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA           |                          |                            |
| VÍNCULO:            | 2 Global                                      |                          |                            |
| OBJETO DA DESPESA:  | 52 MATERIAL - SEGURANÇA/PROTEÇÃO              |                          |                            |

|                                                     |                                 |                    |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| CÓDIGO                                              | NOME DO FORNECEDOR              | CNPJ / CPF         |
| 23463                                               | LUVI DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA | 44.722.792/0001-83 |
| ENDEREÇO                                            |                                 | TELEFONE           |
| AV GUILHERME COTCHING 626 VILA MARIA B<br>SÃO PAULO |                                 | 19-99163-0053 /    |
| BANCO                                               | AGÊNCIA                         | CONTA              |
| 000                                                 |                                 |                    |

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                              | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|----------------|-------------|
|      | AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE LUVAS CIRÚRGICAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, EM VIRTUDE DO DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL POR PARTE DO FORNECEDOR DETENTOR DA ATA DE REGISTO DE PREÇOS Nº 119/2023. - PA 7097 |     |            |                |             |

|          |             |           |              |               |           |
|----------|-------------|-----------|--------------|---------------|-----------|
| RETENÇÃO | VL. BRUTO → | 88.912,00 | VL. RETIDO → | VL. LÍQUIDO → | 88.912,00 |
|----------|-------------|-----------|--------------|---------------|-----------|

|               |            |                  |            |                  |           |                  |      |
|---------------|------------|------------------|------------|------------------|-----------|------------------|------|
| DOTAÇÃO ATUAL | 500.000,00 | EMPENHADO NO ANO | 411.084,46 | VALOR DO EMPENHO | 88.912,00 | SALDO DISPONÍVEL | 3,54 |
|---------------|------------|------------------|------------|------------------|-----------|------------------|------|

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

Retenção: