



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
014264/000	2024
EMIÇÃO	FICHA
30/09/2024	7456.09859

ÓRGÃO:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME	PROCESSO	CONTRATO Nº
UNID. ORÇAMENTÁRIA:	11 SECRETARIA DA SAÚDE	412/2024	/
UNID. EXECUTORA:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO	30/09/2024
FUNÇÃO:	10 Saúde	MODALIDADE	Dispensa por Justificativa
SUBFUNÇÃO:	301 Atenção Básica	NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO	18/2024
PROGRAMA:	0035 Saúde para Todos	PEDIDO DE EMPENHO	9662/2024
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	
20042	FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP		24.826.631/0001-22	
ENDEREÇO			TELEFONE	
RUA VICENTE BISI S/N SOLÁRIO DA MANTIQ SAO JOAO DA BOA VIST			1936365199 /	
BANCO		AGÊNCIA		CONTA
748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.		718 90 - PAC LEME		013938-4

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 DO FORNECEDOR DETENTOR DA ATA DE REGISTO DE PREÇOS Nº 119/2023.PA 8524/2024				

RETENÇÃO	VL. BRUTO →	88.701,60	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	88.701,60
----------	-------------	-----------	--------------	---------------	-----------

DOTAÇÃO ATUAL	500.000,00	EMPENHADO NO ANO	411.084,46	VALOR DO EMPENHO	88.701,60	SALDO DISPONÍVEL	213,94
---------------	------------	------------------	------------	------------------	-----------	------------------	--------

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

Retenção: