



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 016978/000	ANO 2024
FONTE DE RECURSO: 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VIN	EMIÇÃO 06/12/2024	FICHA 9580.10058
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3000126 IGM SUS PAULISTA -		

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME	PROCESSO 472/2024	CONTRATO Nº /
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 11 SECRETARIA DA SAÚDE	VENCIMENTO 06/12/2024	
UNID. EXECUTORA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MODALIDADE Dispensa por Justificativa	
FUNÇÃO: 10 Saúde	NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO 23/2024	
SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica	PEDIDO DE EMPENHO 11247/2024	
PROGRAMA: 0035 Saúde para Todos	CENTRO DE CUSTO 999 CUSTOS DIVERSOS	
PROJETO/ATIVIDADE: 2232 IGM- Sus- Paulista		
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO		
SUB-ELEMENTO DESP: 35 MATERIAL LABORATORIAL		
VÍNCULO: 2 Global		
OBJETO DA DESPESA: 625 DENGUE		

CÓDIGO 23551	NOME DO FORNECEDOR SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS LTDA	CNPJ / CPF 09.028.635/0001-71
ENDEREÇO R CONDE AFONSO CELSO 1610 JD SUMARE RIBEIRÃO PRETO		TELEFONE 16-3235-8267 /
BANCO 000	AGÊNCIA	CONTA

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TESTE RÁPIDO DENGUE NS1 CASSETTE ALLTEST LOTE: ATDES24060009 - FAB: 2024-05 VAL: 2026-05 ALLTEST AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE, PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 8.334/2024, QUE DISPÕE SOBRE SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA NO ÂMBITO DA SAÚDE PÚBLICA EM RAZÃO DO CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DA DENGUE. PA 10079/2024.	UN	5.000,0000	7,4500	37.250,0000

RETENÇÃO	VL. BRUTO → 37.250,00	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO → 37.250,00
----------	-----------------------	--------------	-------------------------

DOTAÇÃO ATUAL 900.728,50	EMPENHADO NO ANO 477.563,50	VALOR DO EMPENHO 37.250,00	SALDO DISPONÍVEL 365.882,00
--------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

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

Retenção: