



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: 3010019 AT. BÁSICA - INCENT FINANCEIRO APS (EQ SAÚDE FAMÍL

NOTA	ANO
008693/000	2025
EMIÇÃO	FICHA
24/07/2025	2656.02663

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: 0035 Saúde para Todos
PROJETO/ATIVIDADE: 2078 Incentivo Financeiro APS - Eq. Saúde Fam
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO
SUB-ELEMENTO DESP: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIEN
VÍNCULO: 2 Global
OBJETO DA DESPESA: 48 MATERIAL - LIMPEZA/HIGIENE

PROCESSO	CONTRATO Nº
208/2025	/
VENCIMENTO	24/07/2025
MODALIDADE	Dispensa por Justificativa
NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO	10/2025
PEDIDO DE EMPENHO	6374/2025
CENTRO DE CUSTO	999 CUSTOS DIVERSOS

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR		CNPJ / CPF	
1627	BACCIOTTI SILVEIRA & CIA. LTDA.-EPP		66.029.133/0001-07	
ENDEREÇO			TELEFONE	
RUA JOAQUIM DE GOES 268 CENTRO LEME			3053-3535 /	
BANCO		AGÊNCIA	CONTA	
033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.		161 CENTRO-LEME-SP	13001208-1	

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAIS DE HIGIENE DESTINADA A ATENDER DE FORMA IMEDIATA E ININTERRUPTA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO PARA O PERÍODO DE 03 (TRÊS) MESES, EM RAZÃO DA INEXISTÊNCIA DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS VIGENTES E DO PROCESSO LICITATÓRIO EM ANDAMENTO (PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2025) SE ENCONTRAR EM FASE DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS.				

RETENÇÃO	VL. BRUTO →	64.290,00	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	64.290,00
----------	-------------	-----------	--------------	---------------	-----------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO NO ANO	VALOR DO EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
2.584.120,00	2.248.747,67	64.290,00	236.579,43

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

Retenção: