PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
AVENIDA ANCHIETA 200 - CENTRO - CAMPINAS/SP
C.N.P.J. - 51.885.242/0001-40 - Inscr. Est.: isento
FONE: (19)2116-0555

Data: 30/08/2024
Hora: 10:40

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E16856/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00063461-14 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 30/08/2024
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 310/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000468/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Empenho
Nº do Contrato / Registro: **Nº Extrato Contrato / Registro:**
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho - Compras
Característica Peculiar: Não se Aplica

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.302.1004.4037.0000 - MANTER A QUALIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.42.00.00.00 - Ferramentas
Fonte de Recurso: 0005.302007 - Atenção de Média e Alta Complexidade - Rec. Específicos - SUS - fundo a fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Natureza do Rendimento: -
Observação: SUS BLOCO MAC

Dados do Credor

Nome: PAPELARIA ORLY LTDA - ME **CNPJ / CPF:** 15.788.788/0001-10
Endereço: GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO , 1221 **Bairro:** BONFIM **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32420953
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 12270 - BONFIM **Conta Corrente:** 1514156
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	74892	KIT ESPÁTULA DE INÓX COM 5 UNIDADES		PC	9	55,0000	495,00
						Total:	495,00

Valor Empenho: QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS **********

Histórico do Empenho:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

AVENIDA ANCHIETA 200 - CENTRO - CAMPINAS/SP

C.N.P.J. - 51.885.242/0001-40 - Inscr. Est.: isento

FONE: (19)2116-0555

Data: 30/08/2024
Hora: 10:40

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
30/08/2024	E16856/2024	775.993,58	495,00	775.498,58

Almoxarifado: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE **Prazo de Entrega:** 0
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Emitente

Assinatura

Usuário: ADRIANA PIVA MARASCALCHI

Ordenador da Despesa

Assinatura

Amanda P. F. Portella
Diretora de Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde - PMC