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: 31/10/2024
Hora: 09:48

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E22101/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00063490-59 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 31/10/2024
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 388/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000587/2024
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: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais De Consumo
Fonte de Recurso: 0008.300622 - EPI - SAÚDE - Mariana Conti
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Observação: EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - MARIANA CONTI (ID 708)

Dados do Credor

Nome: ABRACOR COMERCIAL LTDA. **CNPJ / CPF:** 52.953.494/0001-22
Endereço: SALDANHA MARINHO , 308 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32326688
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28576 - GLICERIO **Conta Corrente:** 1110594
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	40709	TATAME DE ENCAIXE EM EVA		PC	6	50,0000	300,00
						Total:	300,00

Valor Empenho: TREZENTOS REAIS **********
Histórico do Empenho:

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
31/10/2024	E22101/2024	69.045,00	300,00	68.745,00

Almoxarifado: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE **Prazo de Entrega:** 0
Endereço:

Emitente
Assinatura
Usuário: ADRIANA PIVA MARASCALCHI

Ordenador da Despesa
Amanda Portella
Assinatura

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