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: 24/09/2024
Hora: 10:00

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E 18666/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00061436-04 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 24/09/2024
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 347/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000523/2024
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: 10.302.1004.4033.0000 - MANTER O ABASTECIMENTO REGULAR DE MEDICAMENTOS / INSUMOS DE SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.04.00.00.00 - Gás Engarrafado
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
Observação: SUS BLOCO MAC

Dados do Credor

Nome: TRAZGAZ COM DE GAS LTDA. **CNPJ / CPF:** 56.125.610/0006-80
Endereço: ROSA BELLOTO GRANDE , 80 **Bairro:** JARDIM NOVO CAMBUÍ **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32727311
Banco: 341 - ITAÚ **Agência:** 00652 - AVENIDA JOÃO JORGE **Conta Corrente:** 603465
Forma de Pagamento: 50 - 10 D após aceite de NF **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	15163	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP) COMERCIAL - BOTIJÃO 45 KG		PC	2	479,0000	958,00
						Total:	958,00

Valor Empenho: NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO 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: 24/09/2024
Hora: 10:00

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
24/09/2024	E18666/2024	4.494.037,26	958,00	4.493.079,26

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Prazo de Entrega: 0

Emitente
Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS
Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa
Assinatura

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