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: 19/09/2024
Hora: 09:44

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E18344/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00090958-13 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/09/2024
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 341/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000515/2024
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 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.35.00.00.00 - Material Laboratorial
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: MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRES. DE PROD. HOSPITALARES LTDA. **CNPJ / CPF:** 05.343.029/0001-90
Endereço: DOIS , S/N **Bairro:** CIVIT I **Complemento:** QUADRA 008, LOTE 008
Cidade: SERRA **Estado:** Espírito Santo **Fone:** 25925900
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 3455X - EMPRES. BARRA TIJUCA **Conta Corrente:** 1172158
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	8081	KIT P/ PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - 100 TESTES		PC	200	229,0000	45.800,00
						Total:	45.800,00

Valor Empenho: QUARENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS 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: 19/09/2024
Hora: 09:44

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/09/2024	E18344/2024	4.541.301,94	45.800,00	4.495.501,94

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: MAYARA ADRIELLI GALINARI PEREIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

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