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: 03/09/2024
Hora: 17:07

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E17476/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00089734-51 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 03/09/2024
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 325/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000487/2024
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: 8710 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Funcional Programática: 10.305.1004.4037.0000 - 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: 3.3.90.30.26.00.00.00 - Material Elétrico E Eletrônico
Fonte de Recurso: 0005.303007 - Vigilância em Saúde - Recursos 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 VISA

Dados do Credor

Nome: BPW PRIME COMERCIAL LTDA **CNPJ / CPF:** 45.343.156/0001-03
Endereço: CONSTANTI CASTELLANI , 208 **Bairro:** JARDIM RINA **Complemento:** TERREO
Cidade: SANTO ANDRE **Estado:** São Paulo **Fone:** 61969339
Banco: 077 - INTER **Agência:** 00010 - XXXX **Conta Corrente:** 210898470
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	50346	BATERIA SELADA CHUMBO - ÁCIDO 6 VOLTS,12 AMPÉRES (6V 12AH/20 HR).		PC	25	94,3000	2.357,50
						Total:	2.357,50

Valor Empenho: DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **********

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: 03/09/2024
Hora: 17:07

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
03/09/2024	E17476/2024	14.917,57	2.357,50	12.560,07

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: CLAUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

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