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: 02/10/2024
Hora: 10:22

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E19448/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00106759-17 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 02/10/2024
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** / **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000536/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Empenho
Nº do Contrato / Registro: **Nº Extrato Contrato / Registro:**
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho - Executivo
Característica Peculiar:

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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - Material Farmacológico
Fonte de Recurso: 0005.304007 - Assistência Farmacêutica - Recursos 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: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. **CNPJ / CPF:** 65.817.900/0001-71
Endereço: VISCONDE DE NOVA GRANADA , 1105 **Bairro:** VILA GROSSKLAUS **Complemento:**
Cidade: LEME **Estado:** São Paulo **Fone:** 35737300
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 51195 - AG Empresarial Limeira **Conta Corrente:** 37850
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	35841	LACTULOSE 667 MG XAROPE =1ML		PC	280000	0,0760	21.280,00
						Total:	21.280,00

Valor Empenho: VINTE E UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS **********
Histórico do Empenho: PPP

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
02/10/2024	E19448/2024	3.611.514,05	21.280,00	3.590.234,05

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

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