

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: 25/09/2024
Hora: 11:19

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E18792/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00057632-85 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 25/09/2024
Modalidade de Licitação: COMPRA DIRETA - DISPENSA **Nº da Modalidade:** 579/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000528/2024
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: 10.301.1004.4033.0000 - 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: 0001.304000 - Assistência Farmacêutica
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: FOUR MED DISTR. HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA. **CNPJ / CPF:** 24.711.499/0001-03
Endereço: TERRACOTA , 185 **Bairro:** CERÂMICA **Complemento:** SALA 416-417
Cidade: SAO CAETANO DO SUL **Estado:** São Paulo **Fone:** 38130911
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28983 - VILA GERTY **Conta Corrente:** 24855X
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	16212	ATROPINA 1%, COLÍRIO, FRASCO COM 5 ML. LOTE COM 10		PC	27	117,6000	3.175,20
						Total:	3.175,20

Valor Empenho: TRÊS MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE 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: 25/09/2024
Hora: 11:19

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
25/09/2024	E18792/2024	5.091.005,94	3.175,20	5.087.830,74

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: DAFINY BIANCA NEVES PEREIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde