

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: 25/07/2024
Hora: 16:44

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E14415/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00016129-24 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 25/07/2024
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 273/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000415/2024
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: 10.126.1004.4037.0000 - MANTER A QUALIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.40.00.00.00.00 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO-PJ
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.40.99.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ
Fonte de Recurso: 0001.310000 - Saúde Geral
Modalidade de Compra: Serviços/Outros
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Natureza do Rendimento: -
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: PROMASTERS LTDA. M.E
Endereço: SIG 01 , 505 **Bairro:** ZONA INDUSTRIAL **CNPJ / CPF:** 18.269.230/0001-16
Cidade: SAMAMBAIA **Estado:** Distrito Federal **Complemento:** SALA 123, PARTE A50
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28959 - SAMAMBAIA/DF **Fone:** 40425860
Conta Corrente: 4012836
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	109637	LICENÇA DE USO DE SOFTWARE ADOBE TODOS APPS - ÚLTIMA VERSÃO		PC	4	4.499,9900	17.999,96
						Total:	17.999,96

Valor Empenho: DEZESSETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS 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: 25/07/2024
Hora: 16:44

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
25/07/2024	E14415/2024	592.669,14	17.999,96	574.669,18

Almoxarifado:
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