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: 18/02/2025
Hora: 09:27

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05625/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00035581-02 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 18/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 327/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000327/2024
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: 10.301.1004.4037.0000 - 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: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais De Consumo
Fonte de Recurso: 0005.301007 - Atenção Básica - 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 ATENÇAO BASICA

Dados do Credor

Nome: DEBRIN BRASIL LTDA. - ME **CNPJ / CPF:** 00.658.540/0001-67
Endereço: JULIO ARAGÃO , 426 **Bairro:** BRÁS CUBAS **Complemento:**
Cidade: MOGI DAS CRUZES **Estado:** São Paulo **Fone:** (11) 4727-1655
Banco: 104 - C.E.F. **Agência:** 02869 - MOGI DAS CRUZES/SP **Conta Corrente:** 5780730250
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	164533	BOLSA PARA RESGATE TAMANHO M		PC	22	290,0000	6.380,00
						Total:	6.380,00

Valor Empenho: SEIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de materiais e acessórios médico-hospitalares, corante líquido alimentício e bolsa e mochila para transporte de medicamentos e materiais de saúde.

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: 18/02/2025
Hora: 09:27

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/02/2025	E05625/2025	5.343.894,88	6.380,00	5.337.514,88

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

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde