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: 24/02/2025
Hora: 11:19

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E06089/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00153429-75 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 24/02/2025
Modalidade de Licitação: COMPRA DIRETA - DISPENSA **Nº da Modalidade:** 58/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000066/2025
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: 3.3.90.30.98.00.00.00 - Outros Materiais De Consumo Decorrente De Decisão Judicial
Fonte de Recurso: 0001.301000 - Atenção Básica
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: COMERCIAL 3 ALBE LTDA **CNPJ / CPF:** 74.400.052/0001-91
Endereço: JACOBUS BALDI , 745 **Bairro:** JARDIM IRACEMA **Complemento:**
Cidade: SAO PAULO **Estado:** São Paulo **Fone:** 55194022
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 24341 - EMPRESARIAL - SANTO AMARO **Conta Corrente:** 100951
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	163958	SJ - CATETER HIDROFÍLICO VAPRO 40CM/12FR		PC	1080	37,0000	39.960,00
						Total:	39.960,00

Valor Empenho: TRINTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS **********

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: 24/02/2025
Hora: 11:19

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
24/02/2025	E06089/2025	15.277.989,86	39.960,00	15.238.029,86

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Milena F. Oliveira

Assinatura

Usuário: MILENA FRANCO DE OLIVEIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde