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: 26/02/2025
Hora: 11:42

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E06303/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00089760-42 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 26/02/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 45/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000067/2025
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: 8710 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Funcional Programática: 10.305.1004.4037.0000 - 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: 3.3.90.30.24.00.00.00 - Material Para Manutenção De Bens Imóveis
Fonte de Recurso: 0005.303007 - Vigilância em Saúde - Recursos Específicos - SUS - Fundo a Fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Observação: BLOCO VISA

Dados do Credor

Nome: FENIX COMERCIO UTENSILIOS LTDA **CNPJ / CPF:** 37.487.565/0001-55
Endereço: AVENIDA FUAD ASSEF MALUF , 2396 **Bairro:** JARDIM BELA VISTA **Complemento:**
Cidade: SUMARE **Estado:** São Paulo **Fone:** 22176019
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 00178 - SUMARÉ **Conta Corrente:** 130077499
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	72781	ESPUMA EXPANSIVA - EMBALAGEM DE 450 A 560 ML		PC	24	29,2500	702,00
						Total:	702,00

Valor Empenho: SETECENTOS E DOIS 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: 26/02/2025
Hora: 11:42

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
26/02/2025	E06303/2025	1.073.288,00	702,00	1.072.586,00

Almoxarifado:

Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE **Prazo de Entrega:** 0

Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

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