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: 30/01/2025
Hora: 10:59

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E03109/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00051322-85 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 02/01/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 107/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000107/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000434/2024 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004298/2024
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho para Contrato
Característica Peculiar:

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.302.1004.1038.0000 - ADQUIRIR BENS MÓVEIS: EQUIPAMENTOS / MÁQUINAS / VEÍCULOS / OPERACIONAIS
Elemento Despesa: 4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos E Material Permanente
Sub-Elemento de Despesa: 4.4.90.52.08.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensilios Medicos Odontologicos, Laboratorial e Hospitalares
Fonte de Recurso: 0005.800007 - TUDEPI - Rec. Específicos SUS - Fundo a Fundo PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-5738X - PMC/FMS - INVESTIMENTOS (SUS)
Observação:

Dados do Credor

Nome: HOSPLIFE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 03.952.368/0001-48
Endereço: JOÃO PAULO , 695 **Bairro:** JOÃO PAULO **Complemento:** SALA 6 - EDIFÍCIO
Cidade: FLORIANOPOLIS **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 33349071
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 31747 - NEREU RAMOS **Conta Corrente:** 1066218
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105935	PROJETOR OFTALMOLÓGICO - SISTEMA DE ACUIDADE VISUAL		PC	1	4.260,0000	4.260,00
						Total:	4.260,00

Valor Empenho: QUATRO MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos médico-hospitalares.
C/C: 5738-X - EMENDA SUS 13704.311000/1220-03 - PORTARIA 1236 DE 26/05/2022 - ROBERTO DE LUCENA

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: 30/01/2025
Hora: 10:59

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
02/01/2025	E03109/2025	3.189.311,30	4.260,00	3.185.051,30

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde