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: 18/03/2025
Hora: 12:00

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07305/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00156673-35 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 18/03/2025
Modalidade de Licitação: COMPRA DIRETA - DISPENSA **Nº da Modalidade:** 165/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000095/2025
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
Emenda **Autor**
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: FORCE MEDICAL INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA **CNPJ / CPF:** 24.067.457/0001-81
Endereço: FRANCISCO LAMACCHIA , 753 **Bairro:** CHACARAS CAIÇARA **Complemento:**
Cidade: BIRIGUI **Estado:** São Paulo **Fone:** 36444218
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03484 - BIRIGUI **Conta Corrente:** 860328
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166099	SJ - LENÇO UMEDECIDO SEM PERFUME		PC	7200	0,1400	1.008,00
						Total:	1.008,00

Valor Empenho: UM MIL E OITO 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: 18/03/2025
Hora: 12:00

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/03/2025	E07305/2025	14.879.180,42	1.008,00	14.878.172,42

Almoxarifado:

Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: DAFINY BIANCA NEVES PEREIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde