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: 08/04/2025
Hora: 10:06

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E08964/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2025.00036948-04 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 08/04/2025
Modalidade de Licitação: COMPRA DIRETA - DISPENSA **Nº da Modalidade:** 218/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000136/2025
Evento: Empenho **Empenho de Origem:**
Nº do Contrato / Registro: **Nº Extrato Contrato / Registro:** **Espécie:** Empenho
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: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: ALEXANDER GRAHAN BELL , 200 **Bairro:** PQ. TECHNO PARK **CNPJ / CPF:** 07.569.029/0001-38
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Complemento:** BL C UNIDADE C 03-
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 29130 - TAQUARAL **Fone:** 32622471
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim **Conta Corrente:** 1073621

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166651	SJ - CATETER URETRAL HIDROFÍLICO, FEMININO, 12 FR, ESTÉRIL, PRONTO PARA USO, LUBRIFICADO E COM MANGA DE PROTEÇÃO		PC	1080	14,9800	16.178,40
2	166652	SJ - CATETER URETRAL FEMININO, CALIBRE 12FR, PRÉ LUBRIFICADO COM GLICERINA, SISTEMA FECHADO COM BOLSA ACOPLADA, ANEL DE TRAÇÃO E TECNOLOGIA DE AVANÇO DA PONTA POR DESLIZAMENTO		PC	270	29,0000	7.830,00
						Total:	24.008,40

Valor Empenho: VINTE E QUATRO MIL E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS **********

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: 08/04/2025
Hora: 10:06

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
08/04/2025	E08964/2025	14.068.830,32	24.008,40	14.044.821,92

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