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: 17/04/2025
Hora: 08:32

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E09856/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2025.00029927-98 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 17/04/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 107/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000154/2025
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: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 0005.301007 - Atenção Básica - Recursos Específicos - SUS - Fundo a Fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Emenda **Autor**
Observação: SUS AB

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	162018	CREME BARREIRA HIDROFÓBICO		PC	12000	0,7000	8.400,00
						Total:	8.400,00

Valor Empenho: OITO MIL E QUATROCENTOS 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: 17/04/2025
Hora: 08:32

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
17/04/2025	E09856/2025	9.300.096,90	8.400,00	9.291.696,90

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

Amanda Portella

Assinatura

Amanda P. F. Portella
Diretora de Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde - PMC