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: 24/04/2025
Hora: 09:35

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E10021/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00097793-48 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 24/04/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 342/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000342/2024
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 - 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 - BLOCO AB

Dados do Credor

Nome: GO MED PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA **CNPJ / CPF:** 38.282.883/0001-42
Endereço: CAETANO XIMENES ARAGAO , 433 **Bairro:** ENGENHEIRO LUCIANO **Complemento:**
Cidade: FORTALEZA **Estado:** Ceará **Fone:**
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 10243 - BANCO DO BRASIL **Conta Corrente:** 437832
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	16264	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA 10 CM X 4,5 M ROLO.		PC	13500	5,0000	67.500,00
						Total:	67.500,00

Valor Empenho: SESSENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de materiais de enfermagem e hospitalar e dispositivos médicos

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: 24/04/2025
Hora: 09:35

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
24/04/2025	E10021/2025	9.215.701,40	67.500,00	9.148.201,40

Almoxarifado:

Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: CLÁUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Deise Fregni Hadich
Secretária Municipal de Saúde
Em Exercício