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: E10018/2025 **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: 3.3.90.30.00.00.00.00 - 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: SUPERMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 47.181.976/0001-71
Endereço: SOUZA NAVES , 1675 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: IVAIPORA **Estado:** Paraná **Fone:**
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 85707 - IVAIPORÃ/PR **Conta Corrente:** 7013
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	18304	CATÉTER INTRAVENOSO PERIFÉRICO CALIBRE 20G		PC	21000	1,7000	35.700,00
						Total:	35.700,00

Valor Empenho: TRINTA E CINCO MIL E SETECENTOS 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	E10018/2025	9.251.401,40	35.700,00	9.215.701,40

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