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: 05/05/2025
Hora: 09:02

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E10632/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2024.00156965-13 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 05/05/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 123/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000180/2025
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: 10.302.1004.4033.0000 - 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: 0005.302007 - Atenção de Média e Alta Complexidade - Rec. Especificos - SUS - fundo a fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Emenda: **Autor:**
Observação:

Dados do Credor

Nome: CIRURGICA UNIAO LTDA
CNPJ / CPF: 04.063.331/0001-21
Endereço: 25 , 1908/1928 **Bairro:** JD. SÃO PAULO **Complemento:**
Cidade: RIO CLARO **Estado:** São Paulo **Fone:** 35261900
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 65072 - RIO CLARO **Conta Corrente:** 428329
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166811	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTÁVEL SEM BALÃO - Nº 6,0 MARCA VITAL GOLD		PC	30	23,8000	714,00
						Total:	714,00

Valor Empenho: SETECENTOS E QUATORZE 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: 05/05/2025
Hora: 09:02

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
05/05/2025	E10632/2025	569.407,63	714,00	568.693,63

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