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: 11/04/2025
Hora: 10:15

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E09440/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00013505-47 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 11/04/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 100/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000145/2025
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: 10.302.1004.4037.0000 - MANTER A QUALIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 0005.302007 - Atenção de Média e Alta Complexidade - Rec. Específicos - SUS - fundo a fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Serviços/Outros
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Emenda **Autor**
Observação: SUS MAC
SUS BLOCO AB

Dados do Credor

Nome: FARMACIA DE MANIPULAÇÃO DI NATALE LTDA. **CNPJ / CPF:** 01.208.269/0001-20
Endereço: JOAQUIM TÁVORA , 1524 **Bairro:** VILA MARIANA **Complemento:**
Cidade: SAO PAULO **Estado:** São Paulo **Fone:** 50896646
Banco: 341 - ITAÚ **Agência:** 00740 - NOVA 2015 **Conta Corrente:** 394192
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	30950	BATERIA DE PATCH TEST PADRÃO COMPOSTA COM 30 SUBSTÂNCIAS		PC	4	1.063,0000	4.252,00
2	59104	BATERIA DE PATCH TEST COSMÉTICO COMPOSTA COM 10 SUBSTÂNCIAS		PC	4	625,2500	2.501,00
						Total:	6.753,00

Valor Empenho: SEIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E TRÊS 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: 11/04/2025
Hora: 10:15

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
11/04/2025	E09440/2025	4.782.687,61	6.753,00	4.775.934,61

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde