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: 28/04/2025
Hora: 13:53

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E10230/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00013505-47 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 11/04/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** / **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 - Executivo
Característica Peculiar:

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: 3.3.90.30.35.00.00.00 - Material Laboratorial
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 MAC
SUS BLOCO AB

Dados do Credor

Nome: NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **CNPJ / CPF:** 20.956.481/0001-10
Endereço: LEDA VASSIMON , 900 **Bairro:** NOVA ALIANCA **Complemento:**
Cidade: RIBEIRAO PRETO **Estado:** São Paulo **Fone:** 36370012
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 6954X - Agência 6954X (Migração 2013) **Conta Corrente:** 333611
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	41587	CONTENSORES-CÂMARAS PLÁSTICAS ADERIDAS FITAS ADESIVAS HIPOALERGÊNICAS MANIPULADOS		PC	98	266,9000	26.156,20
						Total:	26.156,20

Valor Empenho: VINTE E SEIS MIL E CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Prontuário 24/13505-47
Empenho recebido integralmente - observação recepção

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: 28/04/2025
Hora: 13:53

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
11/04/2025	E10230/2025	9.995.910,56	26.156,20	9.969.754,36

Almoxarifado: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARO, Nº.550, JARDIM EULINA
Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Amanda Portella

Assinatura

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