**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: 26/06/2025**
**Hora: 16:24**

# NOTA DE EMPENHO

## Dados do Empenho

**Número:** E14565/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2024.00158214-31 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 26/06/2025
**Modalidade de Licitação:** PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 60/2025 **Tipo:** Ordinário
**Modalidade de Licitação Tribunal:** Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000060/2025
**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:** 10.301.1004.4033.0000 - 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 ATENÇÃO BÁSICA

## Dados do Credor

**Nome:** ALPHA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **CNPJ / CPF:** 41.073.251/0001-83
**Endereço:** ANDRADE NEVES , 295 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** sala 114
**Cidade:** CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 99228908
**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 29130 - TAQUARAL **Conta Corrente:** 386715
**Forma de Pagamento:** 13 - A vista **Simples Nacional:** Sim

## Especificações

| Item | Cód. Reduzido | Descrição | Marca | Unidade | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 45267 | DISPOSITIVO MASCULINO INCONTINÊNCIA URINÁRIA EM LÁTEX SILICONIZADO E AUTOADESIVO. TAMANHO P. | | PC | 1100 | 13,2000 | 14.520,00 |
| | | | | | | **Total:** | 14.520,00 |

**Valor Empenho:** QUATORZE MIL E QUINHENTOS E VINTE 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: 26/06/2025**
**Hora: 16:24**

**CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA**

| Data | Nº do Empenho | Saldo Anterior | Valor Empenho | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|
| 26/06/2025 | E14565/2025 | 9.063.770,92 | 14.520,00 | 9.049.250,92 |

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

**Prazo de Entrega:** 0

Emitente

Assinatura

Usuário: ALOYR MARCOLINO JUNIOR

Aloyr Marcolino Júnior
SMS - Dep. Administrativo
Matr. 128417-7

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde