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: 09:17

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E14328/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2024.00136373-58 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 26/06/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 68/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000068/2025
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 AB

Dados do Credor

Nome: FAMÍLIA MAGALÃES E CIA LOJA DE VARIEDADES LTDA. **CNPJ / CPF:** 33.492.360/0001-07
Endereço: ANDROMEDA , 1739 **Bairro:** JARDIM SATELITE **Complemento:**
Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS **Estado:** São Paulo **Fone:** 74077475
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 69582 - SAO JOSE DOS CAMPOS **Conta Corrente:** 340375
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	26100	SUPORTE PLÁSTICO P/ COPO DESCARTAVEL ÁGUA 200 ML		PC	200	18,0000	3.600,00
						Total:	3.600,00

Valor Empenho: TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de materiais de enfermagem, laboratório, higiene pessoal e utensílios plásticos

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: 09:17

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
26/06/2025	E14328/2025	9.067.370,92	3.600,00	9.063.770,92

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: MAYARA ADRIELLI GALINARI PEREIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde