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: 14/07/2025
Hora: 09:51

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E16021/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00072405-14 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 14/07/2025
Modalidade de Licitação: COMPRA DIRETA - DISPENSA **Nº da Modalidade:** 398/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000300/2025
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 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.98.00.00 - Outros Materiais De Consumo Decorrente De Decisão Judicial
Fonte de Recurso: 0001.301000 - Atenção Básica
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Emenda: **Autor:**
Observação:

Dados do Credor

Nome: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **CNPJ / CPF:** 07.569.029/0001-38
Endereço: ALEXANDER GRAHAN BELL , 200 **Bairro:** PQ. TECHNO PARK **Complemento:** BL C UNIDADE C 03-
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32622471
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 29130 - TAQUARAL **Conta Corrente:** 1073621
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	167244	SJ - CATETER URETRAL, PRÉ LUBRIFICADO COM GLICERINA, CALIBRE 12 FR		PC	270	29,0000	7.830,00
						Total:	7.830,00

Valor Empenho: SETE MIL E OITOCENTOS E TRINTA 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: 14/07/2025
Hora: 09:51

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
14/07/2025	E16021/2025	8.121.498,53	7.830,00	8.113.668,53

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGE 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