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: 18/07/2025
Hora: 11:25

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E16544/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00074168-17 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 18/07/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 210/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000315/2025
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: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.43.00.00.00 - Material Para Reabilitação Profissional
Fonte de Recurso: 0008.300604 - EPI - SAÚDE - Gustavo Petta
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação: ID 787

Dados do Credor

Nome: 40.817.842 RODSNEY MOTA SALUSTIANO **CNPJ / CPF:** 40.817.842/0001-55
Endereço: DOUTOR JESUINO MARCONDES MACHADO , **Bairro:** CHACARA DA BARRA **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32554855
Banco: 077 - INTER **Agência:** 00001 - ON-LINE **Conta Corrente:** 114396027
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	164865	CAIXA DE MATERIAIS PROTEA-R		PC	2	1.899,0000	3.798,00
2	166369	TREINO CEREBRAL		PC	1	199,9000	199,90
						Total:	3.997,90

Valor Empenho: TRÊS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS **********

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: 18/07/2025
Hora: 11:25

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/07/2025	E16544/2025	20.000,00	3.997,90	16.002,10

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogeria Cristina Mateus
Coordenadoria de Campinas - Leste
Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Amanda Portella
Assinatura

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