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: 29/01/2025
Hora: 11:36

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E02839/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00080204-29 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 29/01/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 326/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000326/2024
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: 10.301.1004.4037.0000 - 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: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais De Consumo
Fonte de Recurso: 0002.301645 - IGM SUS PAULISTA/PAB
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-52973 - PMC/S.M.S./S.E.S. - REPASSE ESTADUAL (PABINHO)
Observação: SES - IGM PAB

Dados do Credor

Nome: SUCESSO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA **CNPJ / CPF:** 44.417.768/0001-30
Endereço: MANTENOPOLIS , 1231 **Bairro:** GURIRI SUL **Complemento:** SALA 01
Cidade: SAO MATEUS **Estado:** Espírito Santo **Fone:** 96340309
Banco: 756 - BANCOOB-SICOOB **Agência:** 04108 - CREDIMEPI-João Monlevade/MG **Conta Corrente:** 553913
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	164891	INSUFLADOR		PC	207	363,3300	75.209,31
					Total:		75.209,31

Valor Empenho: SETENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E NOVE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS **********
Histórico do Empenho: Aquisição de insufladores.

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
29/01/2025	E02839/2025	1.184.987,00	75.209,31	1.109.777,69

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

Emitente
Milena Franco de Oliveira
Assinatura
Usuário: MILENA FRANCO DE OLIVEIRA

Ordenador da Despesa
Assinatura
Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde