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: 24/09/2025
Hora: 09:20

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E22073/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00013914-05 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 24/09/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 280/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000420/2025
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: 10.302.1004.1038.0000 - ADQUIRIR BENS MÓVEIS: EQUIPAMENTOS / MÁQUINAS / VEÍCULOS / OPERACIONAIS
Elemento Despesa: 4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos E Material Permanente
Sub-Elemento de Despesa: 4.4.90.52.10.00.00.00 - Aparelhos E Equipamentos Para Esportes E Diversões
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 634

Dados do Credor

Nome: SOLANGE DE S SILVA
Endereço: WILMAR EXPEDITO TOLEDO GALVÃO , 211 **Bairro:** JARDIM PANORAMA **CNPJ / CPF:** 50.519.408/0001-42
Cidade: MONTE MOR **Estado:** São Paulo **Complemento:** TORRE 4 - APTO 31
Banco: 260 - NUBANK **Agência:** 00010 - Agência **Fone:**
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim **Conta Corrente:** 185166894

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	27149	BRINQUEDO - GANGORRA CROCODILO		PC	4	447,5000	1.790,00
						Total:	1.790,00

Valor Empenho: UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA 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: 24/09/2025
Hora: 09:20

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
24/09/2025	E22073/2025	47.213,40	1.790,00	45.423,40

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: ADRIANA PIVA MARASCALCHI

Ordenador da Despesa

Assinatura

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