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: 08/10/2025
Hora: 16:32

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E23605/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00091809-26 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 08/10/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 300/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000459/2025
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: 3.3.90.30.37.00.00.00 - Medicamentos Fornecidos por 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: MUNICIPAL

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	166856	SJ - PASTA PROTETORA PARA OSTOMIA - TUBO C/ 56,7G		PC	36	65,7100	2.365,56
						Total:	2.365,56

Valor Empenho: DOIS MIL E TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS 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: 08/10/2025
Hora: 16:32

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
08/10/2025	E23605/2025	12.233.464,97	2.365,56	12.231.099,41

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Compradora de Compras - SIM/S
Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura