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: 17/10/2025
Hora: 10:44

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E24510/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00026297-91 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 16/10/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** / **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000162/2025
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Empenho
Nº do Contrato / Registro: **Nº Extrato Contrato / Registro:**
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho - Executivo
Característica Peculiar:

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 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.16.00.00 - Material De Expediente
Fonte de Recurso: 0008.300625 - EPI - SAÚDE - Guida Calixto
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação: SUS ATENÇÃO BÁSICA

Dados do Credor

Nome: SLIM SUPRIMENTOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.901.975/0001-07
Endereço: FONTOURA XAVIER , 586 **Bairro:** ITAQUERA **Complemento:** SLJ
Cidade: SAO PAULO **Estado:** São Paulo **Fone:** 35763757
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 1530X - ITAQUERA **Conta Corrente:** 712345
Forma de Pagamento: 50 - 10 D após aceite de NF **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	162594	PASTA ABA ELÁSTICA PLÁSTICA EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE TAMANHO OFICIO SEM LOMBO COR AZUL		PC	200	1,8000	360,00
2	162595	PASTA ABA ELÁSTICA PLÁSTICA EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE TAMANHO OFICIO SEM LOMBO COR VERMELHA		PC	23	1,8000	41,40
						Total:	401,40

Valor Empenho: QUATROCENTOS E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: ID 462 - GUIDA CALIXTO

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: 17/10/2025
Hora: 10:44

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
16/10/2025	E24510/2025	112.613,80	401,40	112.212,40

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogeria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Nair Zambon
Secretário Municipal de Saúde

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: 17/10/2025
Hora: 10:44

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E24510/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00026297-91 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 16/10/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** / **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000162/2025
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Empenho
Nº do Contrato / Registro: **Nº Extrato Contrato / Registro:**
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho - Executivo
Característica Peculiar:

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 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.16.00.00 - Material De Expediente
Fonte de Recurso: 0008.300625 - EPI - SAÚDE - Guida Calixto
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação: SUS ATENÇÃO BÁSICA

Dados do Credor

Nome: SLIM SUPRIMENTOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.901.975/0001-07
Endereço: FONTOURA XAVIER , 586 **Bairro:** ITAQUERA **Complemento:** SLJ
Cidade: SAO PAULO **Estado:** São Paulo **Fone:** 35763757
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 1530X - ITAQUERA **Conta Corrente:** 712345
Forma de Pagamento: 50 - 10 D após aceite de NF **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	162594	PASTA ABA ELÁSTICA PLÁSTICA EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE TAMANHO OFICIO SEM LOMBO COR AZUL		PC	200	1,8000	360,00
2	162595	PASTA ABA ELÁSTICA PLÁSTICA EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE TAMANHO OFICIO SEM LOMBO COR VERMELHA		PC	23	1,8000	41,40
						Total:	401,40

Valor Empenho: QUATROCENTOS E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: ID 462 - GUIDA CALIXTO

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: 17/10/2025
Hora: 10:44

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
16/10/2025	E24510/2025	112.613,80	401,40	112.212,40

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogeria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Nair Zambon
Secretário Municipal de Saúde