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: 31/10/2025
Hora: 15:58

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E25796/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00076671-35 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 31/10/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 322/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000497/2025
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: 4.4.90.52.42.00.00.00 - Mobiliário Em Geral
Fonte de Recurso: 0008.300604 - EPI - SAÚDE - Gustavo Petta
Modalidade de Compra: Material Permanente
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação: ID 787
ID 025

Dados do Credor

Nome: ROSANGELA SOARES SARDINHA CORNETTA - ME **CNPJ / CPF:** 02.605.669/0001-32
Endereço: CORONEL JOÃO MANOEL , 44 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: MONTE AZUL PAULISTA **Estado:** São Paulo **Fone:** 33611315
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 23213 - MONTE AZUL PAULISTA **Conta Corrente:** 97691
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	167524	ESCADA COM 4 DEGRAUS E RAMPA EM L PARA USO ADULTO E INFANTIL.		PC	1	3.209,0000	3.209,00
						Total:	3.209,00

Valor Empenho: TRÊS MIL E DUZENTOS E NOVE 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: 31/10/2025
Hora: 15:58

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
31/10/2025	E25796/2025	21.849,40	3.209,00	18.640,40

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

Emitente

Assinatura

Usuário: ADRIANA PIVA MARASCALCHI

Ordenador da Despesa

Assinatura

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