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: 24/11/2025
Hora: 10:26

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E27363/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2024.00158025-69 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 24/11/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 123/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000123/2025
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: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 0005.301007 - Atenção Básica - Recursos Específicos - SUS - Fundo a Fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Emenda: **Autor:**
Observação: SUS ATENÇÃO BÁSICA

Dados do Credor

Nome: FORCE MEDICAL INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA. **CNPJ / CPF:** 24.067.457/0001-81
Endereço: FRANCISCO LAMACCHIA , 753 **Bairro:** CHACARAS CAIÇARA **Complemento:**
Cidade: BIRIGUI **Estado:** São Paulo **Fone:** 36444218
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03484 - BIRIGUI **Conta Corrente:** 860328
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	107162	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL HIDRORREPELENTE, 30G/M2 - TAMANHO G		PC	102000	1,7500	178.500,00
						Total:	178.500,00

Valor Empenho: CENTO E SETENTA E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de itens descartáveis (máscara, touca, fralda, propé e avental).

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: 24/11/2025
Hora: 10:26

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
24/11/2025	E27363/2025	3.264.506,78	178.500,00	3.086.006,78

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: CLÁUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde