

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: 17/02/2025
Hora: 09:26

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05543/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00135697-60 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 17/02/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 29/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000046/2025
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
Observação:

Dados do Credor

Nome: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA **CNPJ / CPF:** 02.477.571/0001-47
Endereço: ANNE FRANK , 5223 **Bairro:** BOQUEIRÃO **Complemento:**
Cidade: CURITIBA **Estado:** Paraná **Fone:** 32048000
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 30201 - BOQUEIRÃO **Conta Corrente:** 76902
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	73153	ÁLCOOL ETÍLICO ANIDRO-ABSOLUTO MÍNIMO DE 99,3° INPM - 1000 ML		PC	102	9,9800	1.017,96
						Total:	1.017,96

Valor Empenho: UM MIL E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS **********
Histórico do Empenho:

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
17/02/2025	E05543/2025	13.280.484,10	1.017,96	13.279.466,14

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

Emitente
Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora
Assinatura
Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa
Amanda Portella
Assinatura
Amanda P. F. Portella
Diretora de Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde - PMC