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: 03/02/2026
Hora: 09:49

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E03153/2026 **Nº Proc.Compra:** PMC.2026.00002289-85 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 30/01/2026
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 9/2026 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000015/2026
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: 10.122.1012.4093.0000 - MANUTENÇÃO CONTINUADA DAS AÇÕES E ATIVIDADES PARA A GARANTIA DE ACESSO
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.24.00.00.00 - Material Para Manutenção De Bens Imóveis
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:** **Valor do Item:**

Observação:

Dados do Credor

Nome: ABRACOR COMERCIAL LTDA. **CNPJ / CPF:** 52.953.494/0001-22
Endereço: SALDANHA MARINHO , 308 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32326688
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28576 - GLICERIO **Conta Corrente:** 1110594
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	164591	FILTRO PARA PURIFICADOR		PC	12	125,0000	1.500,00
						Total:	1.500,00

Valor Empenho: UM MIL E QUINHENTOS 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: 03/02/2026
Hora: 09:50

Observação:

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
30/01/2026	E03153/2026	278.051,00	1.500,00	276.551,00

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: Avenida Comendador Aladino Selmi, Nº.4630, Galpões 15 e 16, Vila San Martin

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Reinaldo A. Oliveira
Diretor Executivo do FMS
Secretaria Municipal de Saúde