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: 24/10/2024
Hora: 15:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E21643/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00101899-07 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 24/10/2024
Modalidade de Licitação: COMPRA DIRETA - DISPENSA **Nº da Modalidade:** 656/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000589/2024
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: 10.302.1004.4033.0000 - 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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - Material Farmacológico
Fonte de Recurso: 0005.304007 - Assistência Farmacêutica - Recursos Específicos - SUS - Fundo a Fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Observação: SUS BLOCO MAC

Dados do Credor

Nome: REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI **CNPJ / CPF:** 03.948.933/0001-01
Endereço: TOCANTINS , 630 **Bairro:** ALPHAVILLE **Complemento:** ARMAZEM A 9 A 10
Cidade: BARUERI **Estado:** São Paulo **Fone:** 41342900
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 02976 - NOSSA SENHORA LAPA **Conta Corrente:** 17582X
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	34353	OMEPRAZOL 20 MG - CP/DR/CAP - LOTE = 1		PC	9000000	0,0632	568.800,00
						Total:	568.800,00

Valor Empenho: QUINHENTOS E SESSENTA E OITO MIL E OITOCENTOS 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: 24/10/2024
Hora: 15:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
24/10/2024	E21643/2024	6.385.001,29	568.800,00	5.816.201,29

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Milena Franco de Oliveira

Assinatura

Usuário: MILENA FRANCO DE OLIVEIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde