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: 26/03/2025
Hora: 10:11

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07880/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00102864-22 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 26/03/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 12/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000012/2025
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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - Material Farmacológico
Fonte de Recurso: 0001.304000 - Assistência Farmacêutica
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Emenda **Autor**
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS **CNPJ / CPF:** 07.654.936/0001-85
Endereço: GILBERTO FILGUEIRAS , 1682 **Bairro:** COLINA DA BOA VISTA **Complemento:**
Cidade: AVARE **Estado:** São Paulo **Fone:** 37338670
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 02038 - xx **Conta Corrente:** 496170
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	165221	ETINILESTRADIOL 0,02 MG + DROSPIRENONA 3MG COMPRIMIDO - CART 24 CP		PC	3150	13,9900	44.068,50
2	165221	ETINILESTRADIOL 0,02 MG + DROSPIRENONA 3MG COMPRIMIDO - CART 24 CP		PC	1050	13,9900	14.689,50
						Total:	58.758,00

Valor Empenho: CINQUENTA E OITO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição dos medicamentos Azitromicina 900 mg (pó para suspensão oral) e Etinilestradiol 0,02 mg + Drospirenona 3 mg (comprimido).

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: 26/03/2025
Hora: 10:11

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
26/03/2025	E07880/2025	11.580.290,86	58.758,00	11.521.532,86

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: ROMARIO CAIRES CORDEIRO

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde