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: 10:12

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07888/2025 **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: 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
Emenda **Autor**
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: VIER PHARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR REPRESENTAÇÃO E CONSULTORIA LTDA-EPP **CNPJ / CPF:** 12.419.620/0001-49
Endereço: PIRAJA , 1021 **Bairro:** MOOCA **Complemento:**
Cidade: São Paulo **Estado:** São Paulo **Fone:** 22918023
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 69884 - AV PACAEMBU-SP/SP **Conta Corrente:** 54127
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	39779	AZITROMICINA 900MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 900MG		PC	4500	8,5100	38.295,00
						Total:	38.295,00

Valor Empenho: TRINTA E OITO MIL E DUZENTOS E NOVENTA E CINCO 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: 10:12

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
26/03/2025	E07888/2025	16.523.020,71	38.295,00	16.484.725,71

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