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: 20/01/2025
Hora: 15:39

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E01273/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00111200-72 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 02/01/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** / **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000318/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Empenho
Nº do Contrato / Registro: **Nº Extrato Contrato / Registro:**
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho - Executivo
Característica Peculiar:

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: 0002.304023 - Assistência Farmacêutica - Recursos Específicos - SES - Fundo a Fundo
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-52973 - PMC/S.M.S./S.E.S. - REPASSE ESTADUAL (PABINHO)
Observação: MUNICIPAL
SES DOSE CERTA

Dados do Credor

Nome: PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. **CNPJ / CPF:** 20.202.872/0002-20
Endereço: CONSELHEIRO COTEGIPE , 891 **Bairro:** BELENZINHO **Complemento:**
Cidade: SAO PAULO **Estado:** São Paulo **Fone:** 26972931
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 69884 - AV PACAEMBU-SP/SP **Conta Corrente:** 57215
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	7753	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 5 MG SUBLINGUAL		PC	148	33,8600	5.011,28
						Total:	5.011,28

Valor Empenho: CINCO MIL E ONZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: REEMP - EMP ORIGINAL E27337/2024

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: 20/01/2025
Hora: 15:39

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
02/01/2025	E01273/2025	2.087.380,00	5.011,28	2.082.368,72

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde