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: 17/07/2025
Hora: 08:40

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E16327/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00032612-82 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 17/07/2025
Modalidade de Licitação: COMPRA DIRETA - DISPENSA **Nº da Modalidade:** 410/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000313/2025
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: 3.3.90.30.37.00.00.00 - Medicamentos Fornecidos por Decisão Judicial
Fonte de Recurso: 0001.301000 - Atenção Básica
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: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ / CPF:** 10.586.940/0004-00
Endereço: Piracema , 1341 **Bairro:** Tamboré **Complemento:** Galpão 2 - Sala F
Cidade: BARUERI **Estado:** São Paulo **Fone:** 30224680
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 00213 - VITORIA **Conta Corrente:** 241288
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	53962	SJ - PROLIA 60MG (DENOSUMABE) - SOLUÇÃO INJETÁVEL		PC	2	798,5300	1.597,06
						Total:	1.597,06

Valor Empenho: UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SEIS CENTAVOS **********

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: 17/07/2025
Hora: 08:40

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
17/07/2025	E16327/2025	8.110.983,65	1.597,06	8.109.386,59

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: DAFINY BIANCA NEVES PEREIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde