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: 11/08/2025
Hora: 16:50

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E18248/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00051200-23 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 11/08/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 131/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000131/2025
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 - 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
SUS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Dados do Credor

Nome: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ / CPF:** 52.179.963/0001-06
Endereço: PR-493 , 3940 **Bairro:** Fraron **Complemento:**
Cidade: PATO BRANCO **Estado:** Paraná **Fone:** 32251002
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 85634 - PATO BRANCO / PR **Conta Corrente:** 1172X
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	35981	CODEÍNA 30 MG - CP/DR/CAP - LOTE = 100		PC	100	67,0000	6.700,00
						Total:	6.700,00

Valor Empenho: SEIS MIL E SETECENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de medicamentos.

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: 11/08/2025
Hora: 16:50

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
11/08/2025	E18248/2025	4.671.049,90	6.700,00	4.664.349,90

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Dair Zambon
Secretário Municipal de Saúde