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: 13/10/2025
Hora: 14:33

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E23950/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00072548-17 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 13/10/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 213/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000213/2025
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: SUS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. **CNPJ / CPF:** 67.729.178/0004-91
Endereço: EMÍLIO MARCONATO , 1000 **Bairro:** JARDIM PRIMAVERA **Complemento:** GALPÃO 22 E 27
Cidade: JAGUARIUNA **Estado:** São Paulo **Fone:** 35225800
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 31496 - EMPRESARIAL - PIRACICABA **Conta Corrente:** 3064069
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	167472	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG COMPRIMIDO		PC	375000	0,0600	22.500,00
						Total:	22.500,00

Valor Empenho: VINTE E DOIS MIL E QUINHENTOS 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: 13/10/2025
Hora: 14:33

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
13/10/2025	E23950/2025	8.276.407,66	22.500,00	8.253.907,66

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: MAYARA ADRIELLI GALINARI PEREIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde