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: 11/02/2025
Hora: 11:31

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05141/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00031905-80 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 11/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 295/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000295/2024
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
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 14.271.474/0001-82
Endereço: MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO , 1218 **Bairro:** VILA SANTA TEREZINHA DO **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 38140512
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 00795 - BOTUCATU **Conta Corrente:** 1094610
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	66995	SJ - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		PC	360	9,8800	3.556,80
						Total:	3.556,80

Valor Empenho: TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais.

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: 11/02/2025
Hora: 11:31

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
11/02/2025	E05141/2025	16.117.333,43	3.556,80	16.113.776,63

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: CLAUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde