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: E05148/2025 **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: CM HOSPITALAR S.A. **CNPJ / CPF:** 12.420.164/0005-80
Endereço: RIBEIRÃO DOS CRISTAIS , 2701 **Bairro:** EMPRESARIAL PAINEIRA **Complemento:** GALPAO G 300,
Cidade: CAJAMAR **Estado:** São Paulo **Fone:** 30269401
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 1916X - CORPORATE RIB.PRETO **Conta Corrente:** 71456
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	109387	SJ - AZILECT (MESILATO DE RASAGILINA) 1MG - COMPRIMIDO		PC	360	4,1000	1.476,00
						Total:	1.476,00

Valor Empenho: UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS **********

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	E05148/2025	16.104.349,07	1.476,00	16.102.873,07

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