

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Av Anchieta, 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal Andar 11º Sala 10

PMC/PMC-SMS-GAB/PMC-SMS-DA/PMC-SMS-DA-CSUPRI/PMC-SMS-DA-CC

NOTA DE EMPENHO

Campinas, 23 de dezembro de 2025.

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: 23/12/2025
Hora: 15:43

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E30762/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00119243-50 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 23/12/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 293/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000293/2025
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: 3.3.90.30.98.00.00 - Outros Materiais De Consumo Decorrente De 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: GAMAN PHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. **CNPJ / CPF:** 37.830.527/0001-53
Endereço: MARGINAL ITRAPOA , 370 **Bairro:** CIDADE SÃO JORGE **Complemento:**
Cidade: SANTO ANDRE **Estado:** São Paulo **Fone:** 61641559
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 31313 - GOLDEN SHOPPING **Conta Corrente:** 4501306
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	158663	SJ - BIGUAGEL HIDROGEL ANTISSÉPTICO COM PHMB 0,2% - FRASCO 100ML		PC	24	47,0000	1.128,00
2	158662	SJ - SKILONFOAM ANTISSÉPTICO PARA HIGIENIZAÇÃO CUTÂNEA FRASCO 150ML		PC	48	65,0000	3.120,00
						Total:	4.248,00

Valor Empenho: QUATRO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de medicamentos sem CAP (Coeficiente de Adequação de Preços) e cosméticos, em atendimento a Mandado Judicial.

Fonte: SIM - Sistema de Informações Municipais/ AVMB - Consultoria e Assessoria Ltda **Página 1 de 2**

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: 23/12/2025
Hora: 15:43

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
23/12/2025	E30762/2025	4.599.484,16	4.248,00	4.595.236,16

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE **Prazo de Entrega:** 0
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Emitente

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Fonte: SIM - Sistema de Informações Municipais/ AVMB - Consultoria e Assessoria Ltda **Página 2 de 2**

Documento assinado eletronicamente por **ROGERIA CRISTINA MATEUS**, **Coordenador(a) Departamental**, em 23/12/2025, às 15:52, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.

Documento assinado eletronicamente por **LAIR ZAMBON**, **Secretário(a) Municipal**, em 23/12/2025, às 15:57, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica informando o código verificador **17277560** e o código CRC **2BA816AD**.