

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, 27 de abril de 2026.

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: 17/04/2026
Hora: 09:55

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E08813/2026 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00120350-01 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 17/04/2026
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 358/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000358/2025
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: 10.301.1012.4093.0000 - MANUTENÇÃO CONTINUADA DAS AÇÕES E ATIVIDADES PARA A GARANTIA DE ACESSO
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: 0005.301007 - Atenção Básica - Recursos Específicos - SUS - Fundo a Fundo - PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-57355 - PMC/FMS - CUSTEIO-SUS
Emenda: **Autor:** **Valor do Item:**

Observação: SUS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Dados do Credor

Nome: XISMED DISTRIBUIDORA LTDA. **CNPJ / CPF:** 27.908.285/0001-10
Endereço: SÃO PAULO , 41 **Bairro:** VILA BELMIRO **Complemento:** SALA 607
Cidade: SANTOS **Estado:** São Paulo **Fone:** 21383173
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 31461 - Agencia Porto de Santos **Conta Corrente:** 427977
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	8253	ÁCIDO METACRESOL SULFONICO 36% (POLICRESULENO) SOL TÓP - FR 12 ML - LOTE = 1		PC	190	31,4300	5.971,70
2	8336	CICLOPENTOLATO, CLORIDRATO DE - COLÍRIO FRASCO 5 ML - LOTE C/ 10 FRASCOS		PC	24	104,4000	2.505,60
						Total:	8.477,30

Valor Empenho: OITO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de medicamentos e colírio fluoresceína 10mg/ml.

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: 17/04/2026
Hora: 09:55

Observação: SUS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
17/04/2026	E08813/2026	27.467.607,36	8.477,30	27.459.130,06

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE **Prazo de Entrega:** 0
Endereço: Avenida Comendador Aladino Selmi, Nº.4630, Galpões 15 e 16, Vila San Martin

Emitente	Ordenador da Despesa
Assinatura	Assinatura
Usuário: CLÁUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA	

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

Documento assinado eletronicamente por **CLAUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA**, **Agente Administrativo**, em 27/04/2026, às 09:52, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.

Documento assinado eletronicamente por **LAIR ZAMBON**, **Secretário(a) Municipal**, em 27/04/2026, às 12:12, 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 **18596318** e o código CRC **AAEDBF62**.