

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: 25/06/2026
Hora: 09:08

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E13198/2026 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00190415-03 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 25/06/2026
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 55/2026 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000055/2026
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: 10.303.1012.4093.0000 - 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: 0001.304000 - Assistência Farmacêutica
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Emenda: **Autor:** **Valor do Item:**

Observação:

Dados do Credor

Nome: AVARÉMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.195.057/0001-00
Endereço: GILBERTO FILGUEIRAS , 1686 **Bairro:** COLINA DA BOA VISTA **Complemento:** LETRA A
Cidade: AVARE **Estado:** São Paulo **Fone:** 37332601
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 02038 - xx **Conta Corrente:** 456179
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	7937	MEBENDAZOL 20 MG/ML SOL ORAL FR 30 ML - LOTE=100		PC	12	308,0000	3.696,00
						Total:	3.696,00

Valor Empenho: TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS 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: 25/06/2026
Hora: 09:08

Observação:

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
25/06/2026	E13198/2026	10.209.926,75	3.696,00	10.206.230,75

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

Emitente

_____
Assinatura

Usuário: ADRIANA PIVA MARASCALCHI

Ordenador da Despesa

_____
Assinatura