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: 06/07/2026
Hora: 09:58

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E14037/2026 **Nº Proc.Compra:** PMC.2026.00122228-98 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 06/07/2026

Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 159/2026 **Tipo:** Ordinário

Modalidade de Licitação Tribunal: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000248/2026

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: SUS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Dados do Credor

Nome: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. **CNPJ / CPF:** 65.817.900/0001-71

Endereço: VISCONDE DE NOVA GRANADA , 1105 **Bairro:** VILA GROSSKLAUS **Complemento:**

Cidade: LEME **Estado:** São Paulo **Fone:** 35737300

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 51195 - AG Empresarial Limeira **Conta Corrente:** 37850

Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	16212	ATROPINA 1%, COLÍRIO, FRASCO COM 5 ML. LOTE COM 10		PC	30	105,3000	3.159,00
						Total:	3.159,00

Valor Empenho: TRÊS MIL E CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS **********

Histórico do Empenho:



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: 06/07/2026
Hora: 09:58

Observação: SUS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
06/07/2026	E14037/2026	7.834.211,00	3.159,00	7.831.052,00

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

_____
Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

_____
Assinatura