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: 10:01

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E14042/2026 **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: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. **CNPJ / CPF:** 67.729.178/0004-91
Endereço: EMÍLIO MARCONATO , 1000 **Bairro:** JARDIM PRIMAVERA **Complemento:** GALPÃO 22 E 27
Cidade: JAGUARIUNA **Estado:** São Paulo **Fone:** 35225800
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 31496 - EMPRESARIAL - PIRACICABA **Conta Corrente:** 3064069
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	35967	METILPREDNISOLONA 125 MG FR PÓ + DILUENT		PC	50	13,7800	689,00
						Total:	689,00

Valor Empenho: SEISCENTOS E OITENTA 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: 10:01

Observação: SUS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
06/07/2026	E14042/2026	7.830.830,88	689,00	7.830.141,88

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