PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Avenida Anchieta 200 - Bairro Centro - CEP 13015-101 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br

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

NOTA DE EMPENHO

Campinas, 10 de março 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: 10/03/2026
Hora: 10:14

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E06065/2026 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00115568-81 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 10/03/2026
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 333/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000333/2025
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: 10.303.1012.4093.0000 - 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: 3.3.90.30.37.00.00.00 - Medicamentos Fornecidos por Decisão Judicial
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: MANZATOS FARMA LTDA. **CNPJ / CPF:** 17.756.574/0001-97
Endereço: SANTO ANTÔNIO , 1610 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: MIRASSOL **Estado:** São Paulo **Fone:**
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 01112 - MIRASOL/SP **Conta Corrente:** 72582X
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166843	SJ - PROSSO KM (ZERO) - TABLETE		PC	360	5,3900	1.940,40
2	47752	SJ - CENTRUM- SUPLEMENTO POLIVITAMÍNICO E MINERAL - COMPRIMIDO		PC	360	1,8900	680,40
3	163750	SJ - SUPLEMENTO ALIMENTAR FLEX-HA - CÁPSULA		PC	360	6,2800	2.260,80
4	110695	SJ - FIXARE (CÁLCIO CITRATO MALATO, VITAMINAS D3, K2, MG QUELATO) - COMPRIMIDOS REVESTIDOS		PC	360	3,5900	1.292,40
						Total:	6.174,00

Valor Empenho: SEIS MIL E CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de suplementos, em atendimento a Mandados Judiciais.

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: 10/03/2026
Hora: 10:14

Observação:

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
10/03/2026	E06065/2026	16.905.576,48	6.174,00	16.899.402,48

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: DAFINY BIANCA NEVES PEREIRA

Ordenador da Despesa

_____
Assinatura

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

Documento assinado eletronicamente por **DAFINY BIANCA NEVES PEREIRA**, **Agente Administrativo**, em 10/03/2026, às 10:17, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.

Documento assinado eletronicamente por **LAIR ZAMBON**, **Secretário(a) Municipal**, em 10/03/2026, às 13:57, 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 **18012027** e o código CRC **83D68B1D**.