

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: 13/03/2025
Hora: 10:25

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07102/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2024.00160672-77 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 13/03/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 57/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000083/2025
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: 10.301.1004.4033.0000 - MANTER O ABASTECIMENTO REGULAR DE MEDICAMENTOS / INSUMOS DE SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.10.00.00.00 - Material Odontológico
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**
Observação: SUS - BLOCO ATENÇÃO BÁSICA

Dados do Credor

Nome: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço: ANNE FRANK , 5223 **Bairro:** BOQUEIRÃO **CNPJ / CPF:**
Cidade: CURITIBA **Estado:** Paraná **Complemento:**
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 30201 - BOQUEIRÃO **Fone:** 32048000
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim **Conta Corrente:** 76902

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	8420	ALGODÃO ROLETE P/ ISOLAMENTO - PCT C/ 100		PC	3000	2,4500	7.350,00
2	16029	DISCO LIXA ACABAMENTO RESINA GRANULAÇÃO SORTIDA. CX C/50		PC	150	139,9000	20.985,00
						Total:	28.335,00

Valor Empenho: VINTE E OITO MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO 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: 13/03/2025
Hora: 10:25

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
13/03/2025	E07102/2025	12.253.663,51	28.335,00	12.225.328,51

Almoxarifado:
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadoria de Compras - SMS
Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Renaldo A. Oliveira
Diretor Executivo do FMS
Secretaria Municipal de Saúde
Assinatura