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: 12/12/2024
Hora: 13:35

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E25419/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00051322-85 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 12/12/2024
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 107/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000107/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000425/2024 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004299/2024
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho para Contrato
Característica Peculiar:

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.301.1004.1038.0000 - ADQUIRIR BENS MÓVEIS: EQUIPAMENTOS / MÁQUINAS / VEÍCULOS / OPERACIONAIS
Elemento Despesa: 4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos E Material Permanente
Sub-Elemento de Despesa: 4.4.90.52.08.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensilios Medicos Odontologicos, Laboratorial e Hospitalares
Fonte de Recurso: 0008.300624 - EPI - SAÚDE - Cecílio Santos
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Observação:

Dados do Credor

Nome: ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA.
Endereço: HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
Cidade: LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Complemento:** GALPAO 5
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03180 - LAGOA SANTA/MG **Fone:** 36816388
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim **Conta Corrente:** 130033284

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	160079	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL PARA MEDIR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE		PC	1	890,0000	890,00

Total: 890,00

Valor Empenho: OITOCENTOS E NOVENTA REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos médico-hospitalares.



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: 12/12/2024
Hora: 13:35

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
12/12/2024	E25419/2024	342.572,03	890,00	341.682,03

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: CLAUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde

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: 12/12/2024
Hora: 13:35

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E25421/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00051322-85 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 12/12/2024
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 107/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000107/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000425/2024 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004299/2024
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho para Contrato
Característica Peculiar:

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.301.1004.1038.0000 - ADQUIRIR BENS MÓVEIS: EQUIPAMENTOS / MÁQUINAS / VEÍCULOS / OPERACIONAIS
Elemento Despesa: 4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos E Material Permanente
Sub-Elemento de Despesa: 4.4.90.52.08.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensilios Medicos Odontologicos, Laboratorial e Hospitalares
Fonte de Recurso: 0008.300624 - EPI - SAÚDE - Cecílio Santos
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Observação:

Dados do Credor

Nome: ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA.
Endereço: HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
Cidade: LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Complemento:** GALPAO 5
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03180 - LAGOA SANTA/MG **Fone:** 36816388
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim **Conta Corrente:** 130033284

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	160079	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL PARA MEDIR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE		PC	3	890,0000	2.670,00
						Total:	2.670,00

Valor Empenho: DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos médico-hospitalares.
ID 0155/2024

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: 12/12/2024
Hora: 13:35

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
12/12/2024	E25421/2024	341.682,03	2.670,00	339.012,03

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: CLAUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde

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: 12/12/2024
Hora: 13:35

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E25422/2024 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00051322-85 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 12/12/2024
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 107/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000107/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000425/2024 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004299/2024
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho para Contrato
Característica Peculiar:

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.301.1004.1038.0000 - ADQUIRIR BENS MÓVEIS: EQUIPAMENTOS / MÁQUINAS / VEÍCULOS / OPERACIONAIS
Elemento Despesa: 4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos E Material Permanente
Sub-Elemento de Despesa: 4.4.90.52.08.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensilios Medicos Odontologicos, Laboratorial e Hospitalares
Fonte de Recurso: 0008.300604 - EPI - SAÚDE - Gustavo Petta
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Observação:

Dados do Credor

Nome: ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
Endereço: HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
Cidade: LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03180 - LAGOA SANTA/MG **Conta Corrente:** 130033284
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	160079	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL PARA MEDIR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE		PC	39	890,0000	34.710,00
						Total:	34.710,00

Valor Empenho: TRINTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos médico-hospitalares.
ID 0802/2024

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: 12/12/2024
Hora: 13:35

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
12/12/2024	E25422/2024	145.360,80	34.710,00	110.650,80

Almoxarifado: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGE BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: CLAUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde

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: 30/01/2025
Hora: 10:59

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E03041/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00051322-85 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 02/01/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 107/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000107/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000425/2024 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004299/2024
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho para Contrato
Característica Peculiar:

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.301.1004.1038.0000 - ADQUIRIR BENS MÓVEIS: EQUIPAMENTOS / MÁQUINAS / VEÍCULOS / OPERACIONAIS
Elemento Despesa: 4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos E Material Permanente
Sub-Elemento de Despesa: 4.4.90.52.08.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensilios Medicos Odontologicos, Laboratorial e Hospitalares
Fonte de Recurso: 0001.301000 - Atenção Básica
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Observação:

Dados do Credor

Nome: ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
Endereço: HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
Cidade: LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03180 - LAGOA SANTA/MG **Conta Corrente:** 130033284
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	160079	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL PARA MEDIR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE		PC	208	890,0000	185.120,00
						Total:	185.120,00

Valor Empenho: CENTO E OITENTA E CINCO MIL E CENTO E VINTE REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos médico-hospitalares.
C/C: 5406-2 - MUNICIPAL

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: 30/01/2025
Hora: 10:59

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
02/01/2025	E03041/2025	1.329.991,70	185.120,00	1.144.871,70

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras SMS
Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde

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: 30/01/2025
Hora: 10:56

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E03045/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00051322-85 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 02/01/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 107/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000107/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000425/2024 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004299/2024
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho para Contrato
Característica Peculiar:

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 87000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 8750 - DEPTO ADMINISTRATIVO
Funcional Programática: 10.302.1004.1038.0000 - ADQUIRIR BENS MÓVEIS: EQUIPAMENTOS / MÁQUINAS / VEÍCULOS / OPERACIONAIS
Elemento Despesa: 4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos E Material Permanente
Sub-Elemento de Despesa: 4.4.90.52.08.00.00.00 - Aparelhos, Equipamentos, Utensilios Medicos Odontologicos, Laboratorial e Hospitalares
Fonte de Recurso: 0001.302000 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Observação:

Dados do Credor

Nome: ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
Endereço: HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
Cidade: LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03180 - LAGOA SANTA/MG **Conta Corrente:** 130033284
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	160079	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL PARA MEDIR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE		PC	3	890,0000	2.670,00
						Total:	2.670,00

Valor Empenho: DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos médico-hospitalares.
C/C: 5406-2 - MUNICIPAL

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: 30/01/2025
Hora: 10:56

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
02/01/2025	E03045/2025	1.625.238,00	2.670,00	1.622.568,00

Almoxarifado: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGE BADARO, Nº.550, JARDIM EULINA

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde