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: 20/02/2025
Hora: 09:27

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05753/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105943	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO		PC	1	1.500,0000	1.500,00
2	159849	MICRO MOTOR PNEUMÁTICO		PC	4	730,0000	2.920,00
						Total:	4.420,00

Valor Empenho: QUATRO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - CECÍLIO SANTOS (ID 049)

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: 20/02/2025
Hora: 09:27

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05753/2025	828.220,00	4.420,00	823.800,00

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:27

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05754/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105943	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO		PC	1	1.500,0000	1.500,00
						Total:	1.500,00

Valor Empenho: UM MIL E QUINHENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - CECÍLIO SANTOS (ID 052)

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05754/2025	823.800,00	1.500,00	822.300,00

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:27

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05755/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105943	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO		PC	1	1.500,0000	1.500,00
						Total:	1.500,00

Valor Empenho: UM MIL E QUINHENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - CECÍLIO SANTOS (ID 080)

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: 20/02/2025
Hora: 09:27

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05755/2025	822.300,00	1.500,00	820.800,00

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05756/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: 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: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	159849	MICRO MOTOR PNEUMÁTICO		PC	6	730,0000	4.380,00
2	159850	VIBRADOR DE GESSO ODONTOLÓGICO		PC	2	312,3600	624,72
						Total:	5.004,72

Valor Empenho: CINCO MIL E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - CECÍLIO SANTOS (ID 207)

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05756/2025	59.505,00	5.004,72	54.500,28

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05757/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: 0008.300625 - EPI - SAÚDE - Guida Calixto
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Observação: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	159849	MICRO MOTOR PNEUMÁTICO		PC	6	730,0000	4.380,00
						Total:	4.380,00

Valor Empenho: QUATRO MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - GUIDA CALIXTO (ID 452)

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05757/2025	50.000,00	4.380,00	45.620,00

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05759/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: 0008.300622 - EPI - SAÚDE - Mariana Conti
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Observação: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105943	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO		PC	1	1.500,0000	1.500,00
2	159849	MICRO MOTOR PNEUMÁTICO		PC	3	730,0000	2.190,00
						Total:	3.690,00

Valor Empenho: TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - MARIANA CONTI (ID 778)

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05759/2025	695.066,00	3.690,00	691.376,00

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05760/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: 0008.300621 - EPI - SAÚDE - Paulo Bufalo
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Observação: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	159849	MICRO MOTOR PNEUMÁTICO		PC	4	730,0000	2.920,00
						Total:	2.920,00

Valor Empenho: DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - PAULO BUFALO (ID 643)

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05760/2025	692.520,00	2.920,00	689.600,00

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05762/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: 0005.800007 - TUDEPI - Rec. Específicos SUS - Fundo a Fundo PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-5738X - PMC/FMS - INVESTIMENTOS (SUS)
Observação: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105943	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO		PC	1	1.500,0000	1.500,00
						Total:	1.500,00

Valor Empenho: UM MIL E QUINHENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 5738-X - EMENDA SUS 13704.311000/1180-04 - PORTARIA 2292 DE 30/07/2018 - ANA PERUGINI/RENATA ABREU/ANTONIO CARLOS MENDES THAME

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05762/2025	4.722.083,31	1.500,00	4.720.583,31

Almoxarifado:

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05763/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: 0005.800007 - TUDEPI - Rec. Específicos SUS - Fundo a Fundo PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-5738X - PMC/FMS - INVESTIMENTOS (SUS)
Observação: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	159845	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO ODONTOLÓGICA		PC	135	750,4900	101.316,15
						Total:	101.316,15

Valor Empenho: CENTO E UM MIL E TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 5738-X - PORTARIA 3473 DE 17/12/2020

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05763/2025	4.720.583,31	101.316,15	4.619.267,16

Almoxarifado:
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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05764/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: 0005.800007 - TUDEPI - Rec. Especificos SUS - Fundo a Fundo PAB/PLENA
Modalidade de Compra: Contratos de Fornecimento de Material
Conta Pagadora: 001-4203X-5738X - PMC/FMS - INVESTIMENTOS (SUS)
Observação: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	159849	MICRO MOTOR PNEUMÁTICO		PC	70	730,0000	51.100,00
					Total:		51.100,00

Valor Empenho: CINQUENTA E UM MIL E CEM REAIS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
C/C: 5738-X - PORTARIA 3614 DE 20/12/2019

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05764/2025	4.619.267,16	51.100,00	4.568.167,16

Almoxarifado:

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: 20/02/2025
Hora: 09:28

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05765/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2023.00040911-19 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/02/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 80/2024 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000080/2024
Evento: Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
Nº do Contrato / Registro: 000015/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004513/2024
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: EMENDA SUS 13704.311000/1220-02 - PORTARIA 1159 DE 24/05/2022 - CARLA ZAMBELI

Dados do Credor

Nome: SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ / CPF:** 10.567.214/0001-06
Endereço: SEBASTIÃO FURTADO , 101 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 03
Cidade: LAGES **Estado:** Santa Catarina **Fone:** 32232066
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 03077 - LAGES-SC **Conta Corrente:** 1000276
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	159850	VIBRADOR DE GESSO ODONTOLÓGICO		PC	1	312,3600	312,36
						Total:	312,36

Valor Empenho: TREZENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Fornecimento de equipamentos odontológicos. (COM ITENS DE AMPLA PARTICIPAÇÃO E ITENS EXCLUSIVOS PARA ME/EPP/COOP)
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: 20/02/2025
Hora: 09:28

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05765/2025	1.522.662,40	312,36	1.522.350,04

Almoxarifado:
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