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: 09:49

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05833/2025 **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: 000019/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004509/2024
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: ROYAL ATACADISTA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ / CPF:** 24.103.721/0001-95
Endereço: SÃO PAULO , S/N **Bairro:** VILA BRASILIA **Complemento:** QD 06, LOTE 05, SALA 2
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA **Estado:** Goiás **Fone:** 32516992
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03137 - CENTRO-GOIANIA/GO **Conta Corrente:** 130046837
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105940	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO 3 CONSULTÓRIOS		PC	1	7.661,5000	7.661,50
						Total:	7.661,50

Valor Empenho: SETE MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E CINQUENTA 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 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: 09:49

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05833/2025	734.832,00	7.661,50	727.170,50

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: 09:49

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05834/2025 **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: 000019/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004509/2024
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: ROYAL ATACADISTA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ / CPF:** 24.103.721/0001-95
Endereço: SÃO PAULO , S/N **Bairro:** VILA BRASILIA **Complemento:** QD 06, LOTE 05, SALA 2
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA **Estado:** Goiás **Fone:** 32516992
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03137 - CENTRO-GOIANIA/GO **Conta Corrente:** 130046837
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105940	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO 3 CONSULTÓRIOS		PC	2	7.661,5000	15.323,00
						Total:	15.323,00

Valor Empenho: QUINZE MIL E TREZENTOS E VINTE E TRÊS 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 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: 09:49

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05834/2025	50.308,28	15.323,00	34.985,28

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: 09:49

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05835/2025 **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: 000019/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004509/2024
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: ROYAL ATACADISTA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ / CPF:** 24.103.721/0001-95
Endereço: SÃO PAULO , S/N **Bairro:** VILA BRASILIA **Complemento:** QD 06, LOTE 05, SALA 2
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA **Estado:** Goiás **Fone:** 32516992
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03137 - CENTRO-GOIANIA/GO **Conta Corrente:** 130046837
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105940	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO 3 CONSULTÓRIOS		PC	1	7.661,5000	7.661,50
						Total:	7.661,50

Valor Empenho: SETE MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E CINQUENTA 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 - 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: 09:49

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05835/2025	7.844,00	7.661,50	182,50

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: 09:50

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05839/2025 **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: 000019/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004509/2024
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: ROYAL ATACADISTA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ / CPF:** 24.103.721/0001-95
Endereço: SÃO PAULO , S/N **Bairro:** VILA BRASILIA **Complemento:** QD 06, LOTE 05, SALA 2
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA **Estado:** Goiás **Fone:** 32516992
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03137 - CENTRO-GOIANIA/GO **Conta Corrente:** 130046837
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105940	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO 3 CONSULTÓRIOS		PC	1	7.661,5000	7.661,50
						Total:	7.661,50

Valor Empenho: SETE MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E CINQUENTA 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 - 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: 09:50

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05839/2025	636.415,00	7.661,50	628.753,50

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: 09:50

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E05841/2025 **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: 000019/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 004509/2024
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: ROYAL ATACADISTA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ / CPF:** 24.103.721/0001-95
Endereço: SÃO PAULO , S/N **Bairro:** VILA BRASILIA **Complemento:** QD 06, LOTE 05, SALA 2
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA **Estado:** Goiás **Fone:** 32516992
Banco: 033 - SANTANDER BRASIL **Agência:** 03137 - CENTRO-GOIANIA/GO **Conta Corrente:** 130046837
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	105940	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO 3 CONSULTÓRIOS		PC	8	7.661,5000	61.292,00
						Total:	61.292,00

Valor Empenho: SESSENTA E UM MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS 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 13704.311000/1190-07 - PORTARIA 2920 DE 08/11/2019 - CARLOS SAMPAIO/PAULO FREIRE

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: 09:50

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/02/2025	E05841/2025	4.060.081,07	61.292,00	3.998.789,07

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