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: 19/03/2025
Hora: 10:09

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07357/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2025.00006496-46 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/03/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 62/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000093/2025
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: 10.122.1004.1038.0000 - 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: 4.4.90.52.36.00.00.00 - Máquinas, Instalações E Utensílios De Escritório
Fonte de Recurso: 0001.310000 - Saúde Geral
Modalidade de Compra: Material Permanente
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Emenda **Autor**
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: ABRACOR COMERCIAL LTDA. **CNPJ / CPF:** 52.953.494/0001-22
Endereço: SALDANHA MARINHO , 308 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32326688
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28576 - GLICERIO **Conta Corrente:** 1110594
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166238	FRAGMENTADORA DE PAPEL		PC	2	1.950,0000	3.900,00
						Total:	3.900,00

Valor Empenho: TRÊS MIL E NOVECENTOS 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: 19/03/2025
Hora: 10:09

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/03/2025	E07357/2025	10.699.269,60	3.900,00	10.695.369,60

Almoxarifado:
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

Diretor Executivo do FMS
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura

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: 19/03/2025
Hora: 10:09

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07359/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2025.00006496-46 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/03/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 62/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000093/2025
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: 10.122.1004.4037.0000 - MANTER A QUALIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.24.00.00.00 - Material Para Manutenção De Bens Imóveis
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: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: ABRACOR COMERCIAL LTDA. **CNPJ / CPF:** 52.953.494/0001-22
Endereço: SALDANHA MARINHO , 308 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32326688
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28576 - GLICERIO **Conta Corrente:** 1110594
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	164591	FILTRO PARA PURIFICADOR		PC	12	128,0000	1.536,00
						Total:	1.536,00

Valor Empenho: UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E SEIS 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: 19/03/2025
Hora: 10:09

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/03/2025	E07359/2025	32.373,00	1.536,00	30.837,00

Almoxarifado:

Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE **Prazo de Entrega:** 0

Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGE BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Assinatura

Ronaldo A. Oliveira
Diretor Executivo do FMS
Secretaria 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: 19/03/2025
Hora: 10:09

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07362/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2025.00006496-46 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/03/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 62/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000093/2025
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: 10.122.1004.4037.0000 - MANTER A QUALIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA SAÚDE
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00 - Material De Consumo
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.30.30.00.00.00 - Material Para Comunicações
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: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: ABRACOR COMERCIAL LTDA. **CNPJ / CPF:** 52.953.494/0001-22
Endereço: SALDANHA MARINHO , 308 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32326688
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28576 - GLICERIO **Conta Corrente:** 1110594
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166237	APARELHO TELEFÔNICO COM FIO		PC	4	59,0000	236,00
						Total:	236,00

Valor Empenho: DUZENTOS E TRINTA E SEIS 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: 19/03/2025
Hora: 10:09

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/03/2025	E07362/2025	30.837,00	236,00	30.601,00

Almoxarifado:

Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE **Prazo de Entrega:** 0

Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Reginaldo A. Oliveira
Diretor Executivo do FMS
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura

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: 19/03/2025
Hora: 10:08

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E07356/2025 **Nº. Proc. Compra:** PMC.2025.00006496-46 **Nº. Proc. Pagamento:** **Data:** 19/03/2025
Modalidade de Licitação: AMIL **Nº da Modalidade:** 62/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP **Nº da Licitação Audesp:** 000093/2025
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: 10.122.1004.1038.0000 - 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: 4.4.90.52.12.00.00.00 - Aparelhos E Utensílios Domésticos
Fonte de Recurso: 0001.310000 - Saúde Geral
Modalidade de Compra: Material Permanente
Conta Pagadora: 001-4203X-54062 - PMC/S.M.S. - Transferência Saúde
Emenda **Autor**
Observação: MUNICIPAL

Dados do Credor

Nome: ABRACOR COMERCIAL LTDA. **CNPJ / CPF:** 52.953.494/0001-22
Endereço: SALDANHA MARINHO , 308 **Bairro:** CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPINAS **Estado:** São Paulo **Fone:** 32326688
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 28576 - GLICERIO **Conta Corrente:** 1110594
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	33827	FORNO MICRO ONDAS CAPACIDADE MÍNIMA DE 20 LITROS		PC	1	730,4000	730,40
						Total:	730,40

Valor Empenho: SETECENTOS E TRINTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS **********

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: 19/03/2025
Hora: 10:08

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
19/03/2025	E07356/2025	10.700.000,00	730,40	10.699.269,60

Almoxarifado:

Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE

Prazo de Entrega: 0

Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

Emitente

Rogéria Cristina Mateus
Coordenadora de Compras - SMS

Assinatura

Usuário: ROGERIA CRISTINA MATEUS

Ordenador da Despesa

Bernardo A. Oliveira
Diretor Executivo do FMS
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura