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: 23/06/2025
Hora: 10:14

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E 14061/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2024.00146764-62 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 23/06/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 75/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000075/2025
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: BLOCO AB

Dados do Credor

Nome: DENTAL BH BRASIL COM. DE PROD. ODONTO-MEDIC-HOSPITALAR LTDA.
CNPJ / CPF: 31.401.798/0001-07
Endereço: ERE , 34
Bairro: PRADO
Complemento: ANDAR 2
Cidade: BELO HORIZONTE
Estado: Minas Gerais
Fone: 25228193
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 12297 - PRACA DA LIBERDADE
Conta Corrente: 5515556
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D.
Simples Nacional: Sim

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	18807	BROCA CIRÚRGICA TIPO ZECRYA Nº 151, 25 A 28 MM		PC	1700	11,8100	20.077,00
						Total:	20.077,00

Valor Empenho: VINTE MIL E SETENTA E SETE REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de brocas para uso de serviços odontológicos.

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: 23/06/2025
Hora: 10:14

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
23/06/2025	E14061/2025	9.480.291,88	20.077,00	9.460.214,88

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: MAYARA ADRIELLI GALINARI PEREIRA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde