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: 26/09/2025
Hora: 15:36

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E22594/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2024.00144558-81 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 26/09/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 61/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000061/2025
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 - 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:

Dados do Credor

Nome: DENTAL BH BRASIL COM. DE PROD. ODONTO-MEDICO-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	162453	RESINA COMPOSTA NANOPARTICULADA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR B2 OU EQUIVALENTE		PC	210	134,4300	28.230,30
2	162454	RESINA COMPOSTA NANOPARTICULADA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR C2 OU EQUIVALENTE		PC	170	134,4300	22.853,10
3	162456	RESINA COMPOSTA NANOPARTICULADA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR A2 OU EQUIVALENTE		PC	280	134,4300	37.640,40
4	162457	ADESIVO ESMALTE/DENTINA MONOCOMPONENTE (FRASCO ÚNICO) PRIMER E ADESIVO - FOTOPOLIMERIZÁVEL		PC	260	82,1100	21.348,60
5	162458	RESINA COMPOSTA NANOPARTICULADA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR DA3 OU EQUIVALENTE		PC	130	134,4300	17.475,90
6	162459	RESINA COMPOSTA NANOPARTICULADA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR DA2 OU EQUIVALENTE		PC	130	134,4300	17.475,90
7	162455	RESINA COMPOSTA NANOPARTICULADA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR A3 OU EQUIVALENTE		PC	85	134,4300	11.426,55

Total: 156.450,75

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: 26/09/2025
Hora: 15:36

Valor Empenho: CENTO E CINQUENTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica (Dentística), instrumentais e pano multiuso

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
26/09/2025	E22594/2025	4.354.585,12	156.450,75	4.198.134,37

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

Prazo de Entrega: 0

Emitente

Assinatura

Usuário: CLÁUDIA NELI ZUANAZZI ROSSI CANHA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde