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: 29/09/2025
Hora: 15:17

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E22671/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00032847-38 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 29/09/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 128/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000128/2025
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: 10.301.1004.1038.0000 - 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: 0008.300626 - EPI - SAÚDE - Luiz Rossini
Modalidade de Compra: Material Permanente
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação: ID 048
ID 640
ID 572
ID 643

Dados do Credor

Nome: ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA **CNPJ / CPF:** 54.860.907/0001-50
Endereço: MARIA DELFINA , 236 **Bairro:** CINQUENTENÁRIO **Complemento:**
Cidade: BELO HORIZONTE **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 33746768
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 12297 - PRACA DA LIBERDADE **Conta Corrente:** 713597
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166655	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPOSTO POR CADEIRA, EQUIPO, UNIDADE DE AGUA E REFLETOR		PC	1	16.700,0000	16.700,00
						Total:	16.700,00

Valor Empenho: DEZESSEIS MIL E SETECENTOS REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de equipamentos médico-hospitalares.
ID 572

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: 29/09/2025
Hora: 15:17

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
29/09/2025	E22671/2025	82.090,00	16.700,00	65.390,00

Almoxarifado:

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

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

Emitente

Assinatura

Usuário: ROMARIO CAIRES CORDEIRO

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: 29/09/2025
Hora: 15:16

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E22673/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00032847-38 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 29/09/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 128/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000128/2025
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: 10.301.1004.1038.0000 - 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: Material Permanente
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação: ID 048
ID 640
ID 572
ID 643

Dados do Credor

Nome: ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 54.860.907/0001-50
Endereço: MARIA DELFINA , 236 **Bairro:** CINQUENTENÁRIO **Complemento:**
Cidade: BELO HORIZONTE **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 33746768
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 12297 - PRACA DA LIBERDADE **Conta Corrente:** 713597
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166655	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPOSTO POR CADEIRA, EQUIPO, UNIDADE DE AGUA E REFLETOR		PC	0,23	16.700,0000	3.841,00
						Total:	3.841,00

Valor Empenho: TRÊS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de equipamentos médico-hospitalares.

ID 48

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: 29/09/2025
Hora: 15:16

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
29/09/2025	E22673/2025	584.346,45	3.841,00	580.505,45

Almoxarifado:

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

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

Emitente

Assinatura

Usuário: ROMARIO CAIRES CORDEIRO

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: 29/09/2025
Hora: 15:16

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E22675/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00032847-38 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 29/09/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 128/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000128/2025
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: 10.301.1004.1038.0000 - 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: Material Permanente
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação: ID 048
ID 640
ID 572
ID 643

Dados do Credor

Nome: ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA **CNPJ / CPF:** 54.860.907/0001-50
Endereço: MARIA DELFINA , 236 **Bairro:** CINQUENTENÁRIO **Complemento:**
Cidade: BELO HORIZONTE **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 33746768
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 12297 - PRACA DA LIBERDADE **Conta Corrente:** 713597
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166655	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPOSTO POR CADEIRA, EQUIPO, UNIDADE DE AGUA E REFLETOR		PC	0,77	16.700,0000	12.859,00
						Total:	12.859,00

Valor Empenho: DOZE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de equipamentos médico-hospitalares.
ID 47

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: 29/09/2025
Hora: 15:16

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
29/09/2025	E22675/2025	580.055,45	12.859,00	567.196,45

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: ROMARIO CAIRES CORDEIRO

Ordenador da Despesa

Assinatura

Dr. Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde