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: 18/11/2025
Hora: 15:00

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E27183/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00000430-98 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 18/11/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 198/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000198/2025
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: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
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: ANA JULIA MARTINS FALEIROS DE ANDRADE **CNPJ / CPF:** 40.649.293/0001-57
Endereço: DO COMÉRCIO , 1650 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 21
Cidade: FRANCA **Estado:** São Paulo **Fone:** 97733599
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 6520X - SANTA EFIGENIA **Conta Corrente:** 5015448
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	39314	DESCOLADOR MOLT N° 09		PC	992	19,5000	19.344,00
						Total:	19.344,00

Valor Empenho: DEZENOVE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de instrumentais odontológicos de cirurgia oral menor.

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: 18/11/2025
Hora: 15:00

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/11/2025	E27183/2025	3.476.511,18	19.344,00	3.457.167,18

Almoxarifado: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGE 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

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: 18/11/2025
Hora: 15:01

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E27184/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00000430-98 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 18/11/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 198/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000198/2025
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:

Dados do Credor

Nome: ANA JULIA MARTINS FALEIROS DE ANDRADE **CNPJ / CPF:** 40.649.293/0001-57
Endereço: DO COMÉRCIO , 1650 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 21
Cidade: FRANCA **Estado:** São Paulo **Fone:** 97733599
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 6520X - SANTA EFIGENIA **Conta Corrente:** 5015448
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	38068	AFASTADOR DE MINESSOTA		PC	1000	7,2000	7.200,00
2	8493	TESOURA CIRÚRGICA PONTA ROMBA CURVA - 14 CM		PC	1000	19,4000	19.400,00
3	8570	CABO DE BISTURI N.3 ESTILO BARD PARKER COM RÉGUA EM AÇO INOXIDÁVEL		PC	1000	10,0000	10.000,00
4	8745	ALAVANCA APICAL RETA P/ ADULTO N.304		PC	992	15,3000	15.177,60
5	166580	ALAVANCA ADULTO - TIPO SELDIN RETA N 2		PC	1492	15,3000	22.827,60
6	166581	ALAVANCA ADULTO TIPO SELDIN - N.1 L		PC	992	15,3000	15.177,60
7	166582	ALAVANCA ADULTO TIPO SELDIN N.1 R		PC	992	15,3000	15.177,60
8	166583	PINÇA ANATÔMICA DIETRICH 16 CM		PC	300	59,0000	17.700,00
9	8819	PORTA AGULHA MOD. MATHIEUX ACABAMENTO POLIDO COM PONTA DE VÍDEA - 14 CM		PC	750	70,0000	52.500,00
10	8819	PORTA AGULHA MOD. MATHIEUX ACABAMENTO POLIDO COM PONTA DE VÍDEA - 14 CM		PC	250	70,0000	17.500,00
						Total:	192.660,40

Valor Empenho: CENTO E NOVENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS **********

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: 18/11/2025
Hora: 15:01

Histórico do Empenho: Aquisição de instrumentais odontológicos de cirurgia oral menor.

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/11/2025	E27184/2025	3.457.167,18	192.660,40	3.264.506,78

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

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: 18/11/2025
Hora: 15:03

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E27185/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00000430-98 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 18/11/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 198/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000198/2025
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: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 0008.300630 - EPI - SAÚDE - Marrom Cunha
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação:

Dados do Credor

Nome: ANA JULIA MARTINS FALEIROS DE ANDRADE **CNPJ / CPF:** 40.649.293/0001-57
Endereço: DO COMÉRCIO , 1650 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 21
Cidade: FRANCA **Estado:** São Paulo **Fone:** 97733599
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 6520X - SANTA EFIGENIA **Conta Corrente:** 5015448
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	39314	DESCOLADOR MOLT N° 09		PC	8	19,5000	156,00
						Total:	156,00

Valor Empenho: CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de instrumentais odontológicos de cirurgia oral menor.

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: 18/11/2025
Hora: 15:03

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/11/2025	E27185/2025	4.235,96	156,00	4.079,96

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

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: 18/11/2025
Hora: 15:05

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E27186/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00000430-98 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 18/11/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 198/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000198/2025
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: 0008.300630 - EPI - SAÚDE - Marrom Cunha
Modalidade de Compra: Material de Consumo
Conta Pagadora: 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
Emenda: **Autor:**
Observação:

Dados do Credor

Nome: ANA JULIA MARTINS FALEIROS DE ANDRADE
Endereço: DO COMÉRCIO , 1650 **Bairro:** CENTRO **CNPJ / CPF:** 40.649.293/0001-57
Cidade: FRANCA **Estado:** São Paulo **Complemento:** SALA 21
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 6520X - SANTA EFIGENIA **Fone:** 97733599
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não **Conta Corrente:** 5015448

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	8745	ALAVANCA APICAL RETA P/ ADULTO N.304		PC	8	15,3000	122,40
2	166580	ALAVANCA ADULTO - TIPO SELDIN RETA N 2		PC	8	15,3000	122,40
3	166581	ALAVANCA ADULTO TIPO SELDIN - N.1 L		PC	8	15,3000	122,40
4	166582	ALAVANCA ADULTO TIPO SELDIN N.1 R		PC	8	15,3000	122,40
5	166584	ALAVANCA APEXO N 301 ADULTO		PC	8	16,6000	132,80
6	166585	ALAVANCA APEXO N 302 ADULTO		PC	8	16,6000	132,80
7	166586	ALAVANCA APEXO N 303 ADULTO		PC	8	16,6000	132,80
						Total:	888,00

Valor Empenho: OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de instrumentais odontológicos de cirurgia oral menor.

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: 18/11/2025
Hora: 15:05

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/11/2025	E27186/2025	4.079,96	888,00	3.191,96

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

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: 18/11/2025
Hora: 15:07

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E27187/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00000430-98 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 18/11/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 198/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000198/2025
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: 10.302.1004.4033.0000 - 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: 0005.302007 - Atenção de Média e Alta Complexidade - Rec. 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: ANA JULIA MARTINS FALEIROS DE ANDRADE **CNPJ / CPF:** 40.649.293/0001-57
Endereço: DO COMÉRCIO , 1650 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 21
Cidade: FRANCA **Estado:** São Paulo **Fone:** 97733599
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 6520X - SANTA EFIGENIA **Conta Corrente:** 5015448
Forma de Pagamento: 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Não

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	166584	ALAVANCA APEXO N 301 ADULTO		PC	92	16,6000	1.527,20
2	166585	ALAVANCA APEXO N 302 ADULTO		PC	92	16,6000	1.527,20
3	166586	ALAVANCA APEXO N 303 ADULTO		PC	92	16,6000	1.527,20
						Total:	4.581,60

Valor Empenho: QUATRO MIL E QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de instrumentais odontológicos de cirurgia oral menor.

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: 18/11/2025
Hora: 15:07

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
18/11/2025	E27187/2025	14.259,67	4.581,60	9.678,07

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