**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:30**

# NOTA DE EMPENHO

## Dados do Empenho

**Número:** E27509/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00011289-68 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 25/11/2025
**Modalidade de Licitação:** PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 83/2025 **Tipo:** Ordinário
**Modalidade de Licitação Tribunal:** Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000083/2025
**Evento:** Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
**Nº do Contrato / Registro:** 000351/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 001328/2025
**Tipo de Documento:** Solicitação de Empenho para Contrato
**Característica Peculiar:**

## 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:** 0008.300623 - EPI - SAÚDE - Paolla Miguel
**Modalidade de Compra:** Contratos de Fornecimento de Material
**Conta Pagadora:** 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
**Emenda:** **Autor:**
**Observação:** SUS PORTARIA 981 DE 18/07/2023 - 1230-05 - IVAN VALENTE
EMENDA IMPOSITIVA 482 - GUIDA CALIXTO

## Dados do Credor

**Nome:** ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
**Endereço:** HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
**Cidade:** LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 33987 - EMPRES. ALTEROSA **Conta Corrente:** 1888005
**Forma de Pagamento:** 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

## Especificações

| Item | Cód. Reduzido | Descrição | Marca | Unidade | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 164418 | ELETROCARDIÓGRAFO 12 DERIVAÇÕES | | PC | 2 | 5.000,0000 | 10.000,00 |
| | | | | | | **Total:** | 10.000,00 |

**Valor Empenho:** DEZ MIL REAIS **********

**Histórico do Empenho:** Fornecimento de eletrocardiógrafo, incluindo montagem, instalação e treinamento.
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - PAOLLA MIGUEL (ID 025)

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:30**

**CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA**

| Data | Nº do Empenho | Saldo Anterior | Valor Empenho | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|
| 25/11/2025 | E27509/2025 | 69.813,44 | 10.000,00 | 59.813,44 |

**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

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

# NOTA DE EMPENHO

## Dados do Empenho

**Número:** E27513/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00011289-68 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 25/11/2025
**Modalidade de Licitação:** PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 83/2025 **Tipo:** Ordinário
**Modalidade de Licitação Tribunal:** Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000083/2025
**Evento:** Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
**Nº do Contrato / Registro:** 000351/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 001328/2025
**Tipo de Documento:** Solicitação de Empenho para Contrato
**Característica Peculiar:**

## 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:** 0008.300623 - EPI - SAÚDE - Paolla Miguel
**Modalidade de Compra:** Contratos de Fornecimento de Material
**Conta Pagadora:** 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
**Emenda:** **Autor:**
**Observação:** SUS PORTARIA 981 DE 18/07/2023 - 1230-05 - IVAN VALENTE
EMENDA IMPOSITIVA 482 - GUIDA CALIXTO

## Dados do Credor

**Nome:** ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
**Endereço:** HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
**Cidade:** LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 33987 - EMPRES. ALTEROSA **Conta Corrente:** 1888005
**Forma de Pagamento:** 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

## Especificações

| Item | Cód. Reduzido | Descrição | Marca | Unidade | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 164418 | ELETROCARDIÓGRAFO 12 DERIVAÇÕES | | PC | 0,94 | 5.000,0000 | 4.700,00 |
| | | | | | | **Total:** | 4.700,00 |

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

**Histórico do Empenho:** Fornecimento de eletrocardiógrafo, incluindo montagem, instalação e treinamento.
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - PAOLLA MIGUEL (ID 141)

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

**CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA**

| Data | Nº do Empenho | Saldo Anterior | Valor Empenho | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|
| 25/11/2025 | E27513/2025 | 59.813,44 | 4.700,00 | 55.113,44 |

**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

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

# NOTA DE EMPENHO

## Dados do Empenho

**Número:** E27515/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00011289-68 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 25/11/2025
**Modalidade de Licitação:** PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 83/2025 **Tipo:** Ordinário
**Modalidade de Licitação Tribunal:** Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000083/2025
**Evento:** Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
**Nº do Contrato / Registro:** 000351/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 001328/2025
**Tipo de Documento:** Solicitação de Empenho para Contrato
**Característica Peculiar:**

## 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:** 0008.300623 - EPI - SAÚDE - Paolla Miguel
**Modalidade de Compra:** Contratos de Fornecimento de Material
**Conta Pagadora:** 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
**Emenda:** **Autor:**
**Observação:** SUS PORTARIA 981 DE 18/07/2023 - 1230-05 - IVAN VALENTE
EMENDA IMPOSITIVA 482 - GUIDA CALIXTO

## Dados do Credor

**Nome:** ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
**Endereço:** HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
**Cidade:** LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 33987 - EMPRES. ALTEROSA **Conta Corrente:** 1888005
**Forma de Pagamento:** 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

## Especificações

| Item | Cód. Reduzido | Descrição | Marca | Unidade | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 164418 | ELETROCARDIÓGRAFO 12 DERIVAÇÕES | | PC | 1,31 | 5.000,0000 | 6.550,00 |
| | | | | | | **Total:** | 6.550,00 |

**Valor Empenho:** SEIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS **********

**Histórico do Empenho:** Fornecimento de eletrocardiógrafo, incluindo montagem, instalação e treinamento.
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - PAOLLA MIGUEL (ID 449)

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

**CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA**

| Data | Nº do Empenho | Saldo Anterior | Valor Empénho | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|
| 25/11/2025 | E27515/2025 | 55.113,44 | 6.550,00 | 48.563,44 |

**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

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

# NOTA DE EMPENHO

## Dados do Empenho

**Número:** E27518/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00011289-68 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 25/11/2025
**Modalidade de Licitação:** PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 83/2025 **Tipo:** Ordinário
**Modalidade de Licitação Tribunal:** Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000083/2025
**Evento:** Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
**Nº do Contrato / Registro:** 000351/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 001328/2025
**Tipo de Documento:** Solicitação de Empenho para Contrato
**Característica Peculiar:**

## 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:** 0008.300623 - EPI - SAÚDE - Paolla Miguel
**Modalidade de Compra:** Contratos de Fornecimento de Material
**Conta Pagadora:** 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
**Emenda:** **Autor:**
**Observação:** SUS PORTARIA 981 DE 18/07/2023 - 1230-05 - IVAN VALENTE
EMENDA IMPOSITIVA 482 - GUIDA CALIXTO

## Dados do Credor

**Nome:** ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
**Endereço:** HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
**Cidade:** LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 33987 - EMPRES. ALTEROSA **Conta Corrente:** 1888005
**Forma de Pagamento:** 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

## Especificações

| Item | Cód. Reduzido | Descrição | Marca | Unidade | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 164418 | ELETROCARDIÓGRAFO 12 DERIVAÇÕES | | PC | 1,25 | 5.000,0000 | 6.250,00 |
| | | | | | | **Total:** | 6.250,00 |

**Valor Empenho:** SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS **********

**Histórico do Empenho:** Fornecimento de eletrocardiógrafo, incluindo montagem, instalação e treinamento.
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - PAOLLA MIGUEL (ID 455)

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

**CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA**

| Data | Nº do Empenho | Saldo Anterior | Valor Empenho | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|
| 25/11/2025 | E27518/2025 | 48.563,44 | 6.250,00 | 42.313,44 |

**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

**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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

# NOTA DE EMPENHO

## Dados do Empenho

**Número:** E27521/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00011289-68 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 25/11/2025
**Modalidade de Licitação:** PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 83/2025 **Tipo:** Ordinário
**Modalidade de Licitação Tribunal:** Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000083/2025
**Evento:** Empenho **Empenho de Origem:** **Espécie:** Contratos
**Nº do Contrato / Registro:** 000351/2025 **Nº Extrato Contrato / Registro:** 001328/2025
**Tipo de Documento:** Solicitação de Empenho para Contrato
**Característica Peculiar:**

## 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:** Contratos de Fornecimento de Material
**Conta Pagadora:** 001-4203X-60836 - F.M.S. TESOURO EMENDAS IMPOSITIVAS
**Emenda:** **Autor:**
**Observação:** SUS PORTARIA 981 DE 18/07/2023 - 1230-05 - IVAN VALENTE
EMENDA IMPOSITIVA 482 - GUIDA CALIXTO

## Dados do Credor

**Nome:** ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA. **CNPJ / CPF:** 11.405.384/0001-49
**Endereço:** HUM , 55 **Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Complemento:** GALPAO 5
**Cidade:** LAGOA SANTA **Estado:** Minas Gerais **Fone:** 36816388
**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 33987 - EMPRES. ALTEROSA **Conta Corrente:** 1888005
**Forma de Pagamento:** 10 - 10 D.F.D. **Simples Nacional:** Sim

## Especificações

| Item | Cód. Reduzido | Descrição | Marca | Unidade | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 164418 | ELETROCARDIÓGRAFO 12 DERIVAÇÕES | | PC | 2,5 | 5.000,0000 | 12.500,00 |
| | | | | | | **Total:** | 12.500,00 |

**Valor Empenho:** DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS **********

**Histórico do Empenho:** Fornecimento de eletrocardiógrafo, incluindo montagem, instalação e treinamento.
C/C: 6083-6 - EMENDA IMPOSITIVA INDIVIDUAL - LUIZ ROSSINI (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: 25/11/2025**
**Hora: 10:31**

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

| Data | Nº do Empenho | Saldo Anterior | Valor Empenho | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|
| 25/11/2025 | E27521/2025 | 65.390,00 | 12.500,00 | 52.890,00 |

**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