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: 03/12/2025
Hora: 09:52

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E28257/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00032887-25 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 03/12/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 138/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000138/2025
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 643
ID 048
ID 207

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	166707	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO		PC	4	2.699,2700	10.797,08
						Total:	10.797,08

Valor Empenho: DEZ MIL E SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de equipamentos médico-hospitalares.

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: 03/12/2025
Hora: 09:52

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
03/12/2025	E28257/2025	477.500,74	10.797,08	466.703,66

Almoxarifado: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Local Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - ESTOQUE
Prazo de Entrega: 0
Endereço: DOUTOR EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº.550, JARDIM EULINA

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: 03/12/2025
Hora: 09:56

NOTA DE EMPENHO

Dados do Empenho

Número: E28259/2025 **Nº Proc.Compra:** PMC.2025.00032887-25 **Nº Proc.Pgto:** **Data:** 03/12/2025
Modalidade de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº da Modalidade:** 138/2025 **Tipo:** Ordinário
Modalidade de Licitação Tribunal: Pregão - AUDESP **Nº da Licitação Tribunal:** 000138/2025
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: 10.302.1004.1038.0000 - 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 643
ID 048
ID 207

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	166707	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO		PC	1	2.699,2700	2.699,27
						Total:	2.699,27

Valor Empenho: DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS **********

Histórico do Empenho: Aquisição de equipamentos médico-hospitalares.

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: 03/12/2025
Hora: 09:56

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
03/12/2025	E28259/2025	25.834,58	2.699,27	23.135,31

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