



PREFEITURA MUNICIPAL DE GURUPI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

0709 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
ODONTO PROTESE-LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA	10.478.589/0001-91			
Endereço		Cidade	Telefone	
RUA 5, 77516094, BEIRA RIO, PORTO NACIONAL-TO		PORTO NACIONAL		

Empenho		Tipo do empenho		Ficha	Número do empenho
Global				20258823	8409
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
25/09/2025	56291				2025002673
Local de Entrega		Aplicação			Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		540.435,33	246.600,00	293.835,33	

Dotação			
Natureza de despesa	Classificação funcional		
3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	10.302.0005-4033-PROMOCAO DOS SERVICOS ESPECIALIZADOS EM SAUDE		
Sub elemento de despesa			
3.3.90.39.50.03 - ODONTOLÓGICOS			
Vínculo	Crédito		
16000000000000 - FONTE 16.000.000.000000	ORÇAMENTÁRIO		

Valores		Valor do empenho
		246.600,00

Histórico
DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PROTÉTICO PARA CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS. - EM FAVOR DA EMPRESA ODONTO PRÓTESE CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2025 DA INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO Nº CR/2025.001- FMS

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2025	246.600,00

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	63319	PROTESE PARCIAL	INCLUINDO ATENDIMENTO CLÍNICO E INSUMOS E	1,00	61.650,00	61.650,00
2	63320	PRÓTESE TOTAL	INCLUINDO ATENDIMENTO CLINICO E INSUMOS E	1,00	61.650,00	61.650,00
3	63321	PROTESE TOTAL MAXILAR	INCLUINDO ATENDIMENTO CLINICO E INSUMOS E	1,00	61.650,00	61.650,00
4	63323	PROTESE PARCIAL MAXILAR	INCLUINDO ATENDIMENTO CLINICO E INSUMOS E	1,00	61.650,00	61.650,00
						246.600,00

Líquido por extenso
***** (DUZENTOS E QUARENTA E SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS) *****

Assinaturas	
LUANA NUNES GARCIA:02334847100	Assinado de forma digital por LUANA NUNES GARCIA:02334847100
LUANA NUNES GARCIA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE 02334847100	

