



# 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
		HEMOLAB DIAGNOSTICOS LABORAT. EIRELI	00.673.149/0001-31			
Endereço		77410020, CENTRO, GURUPI-TO		Cidade	GURUPI	
				Telefone		

Empenho		Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho
		Global	20259434	10836
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
16/10/2025	56823			2025005958
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.281.630,51	150.000,00	1.131.630,51

Dotação		Natureza de despesa	Classificação funcional
		3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	10.301.0005-4003-PROMOCAO DA SAUDE DA FAMILIA
		Sub elemento de despesa	
		3.3.90.39.50.04 - LABORATORIAIS	
Vínculo		Crédito	
26000000000000 - TRANSF FUNDO/FUNDO REC SUS		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do empenho
	<b>150.000,00</b>

**Histórico**  
REQUISIÇÃO PARA ATENDER AO CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISE CLÍNICA, ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLÓGIA, DOCUMENTAÇÕES PARA ANÁLISE TÉCNICA DA EMPRESA HEMOLAB DIAGNOSTICOS LABORATORIAIS EIRELI CNPJ: 00.673.149/0001-31. REQUISIÇÃO PARCIAL PARA O EXERCÍCIO FINANCEIRO DO ANO DE 2025. VERBA REFERENTE INCREMENTO PAP Nº 36000581837202400

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2025	50.000,00
2	27/11/2025	50.000,00
3	30/12/2025	50.000,00

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
3	65827	CONTRATAÇÃO DE	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISE CLÍNICA,	1,00	150.000,00	150.000,00
						<b>150.000,00</b>

Líquido por extenso  
\*\*\*\*\* (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**  
LUANA NUNES  
GARCIA:02334847100  
Assinado de forma digital por  
LUANA NUNES  
GARCIA:02334847100  
Dados: 2025.10.16 10:01:06 -03'00'  
LUANA NUNES GARCIA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
02334847100

