



# 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
MARIA ZELIA FERNANDES BANDEIRA JAPIASSU LTDA ME	12.112.907/0001-21			
Endereço	Cidade	Telefone		
77402010, CENTRO, GURUPI-TO	GURUPI			

### Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Global	20259434	10833		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
16/10/2025	56824			2025005958
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.236.630,51	105.000,00	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
105.000,00

### 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 MARIA ZELIA FERNANDES BANDEIRA JAPIASSU LTDA (LABORATORIO MASTER). CNPJ: 12.112.907/0001-21. 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	35.000,00
2	27/11/2025	35.000,00
3	30/12/2025	35.000,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
4	65827	CONTRATAÇÃO DE	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISE CLÍNICA,	1,00	105.000,00	105.000,00
						105.000,00

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E CINCO MIL REAIS) \*\*\*\*\*

### Assinaturas

LUANA NUNES  
GARCIA:02334847100

Assinado de forma digital por  
LUANA NUNES  
GARCIA:02334847100  
Dados: 2025.12.01 09:53:32 -03'00'

LUANA NUNES GARCIA

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
02334847100

