



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
MACRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	23.384.022/0001-06	237	3664	0031886-8
Endereço	Cidade		Telefone	
Q ARNE 41 AREA ACSV NE 41, AV LO 12, N°:S/N - LOTE 14 LOTE 15 SALA 04, 77006368, PLANO		PALMAS		
DIRETOR NORTE, PALMAS-TO				

Empenho		Ficha		Número do empenho	
Tipo do empenho		20259454		9852	
Ordinario					
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
04/11/2025	56643			000006/2025	2025018639
Local de Entrega		Aplicação			Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		43.262,04	4.428,20	38.833,84	

Dotação	
Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0005-4003-PROMOCAO DA SAUDE DA FAMILIA
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
26000000000000 - TRANSF FUNDO/FUNDO REC SUS	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	4.428,20

Histórico
AQUISIÇÃO DE INSUMOS E INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER A DEMANDA, GARANTINDO A CONTINUIDADE E A QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS EM SAÚDE BUCAL NAS UNIDADES DA SAÚDE DA FAMÍLIA, ASSEGURANDO RESOLUTIVIDADE E ACESSO INTEGRAL AOS USUÁRIOS. ARP Nº 020-09/2025, PREGÃO Nº PE/2025.006-GPI-SEMUS - FORMATO ELETRÔNICO, PROTOCOLO ELETRÔNICO Nº 2024052407003 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024012123. EMPRESA: MACRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	28/11/2025	4.428,20

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
4	2205	AFASTADOR DE ORBAN	AFASTADOR DE ORBAN	105,00	27,04	2.839,20
166	11964	HEMOSTÁTICO LÍQUIDO	HEMOSTÁTICO LÍQUIDO (HEMOSTOP)	140,00	11,35	1.589,00
						4.428,20

Líquido por extenso
*****QUATRO MIL E QUATROCENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS)*****

Assinaturas	
LUANA NUNES	Assinado de forma digital por LUANA NUNES GARCIA:02334847100
GARCIA:02334847100	Dados: 2025.11.05 14:20:20 -03'00'
LUANA NUNES GARCIA	
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
02334847100	

