

**MUNICIPIO DE GUAIRA**AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676  
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****3785**

<b>OR - Ordinário</b>	FICHA: 793	DATA: 07/03/2025	CONTRATO:	PEDIDO Nº: 01520/25
-----------------------	------------	------------------	-----------	---------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 07/03/2025
---------------------	-----------	------------------------

NOME: <b>GABRIEL DA GAMA GALACHE</b>	33.318.076/0001-19	CÓDIGO:49683
ENDEREÇO:AV FRANCISCO PINHEIRO	UBARANA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
11	DIRETORIA MUNICIPAL DA SAÚDE
04	DEPARTAMENTO DA ATENCAO BASICA
3.3.90.32.03	MATERIAL DESTINADO À ASSISTÊNCIA SOCIAL
10.301.0021.2070.0000	MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - RECURSO ESTADUAL
02 301 027	RES. 76/24 DIST. DE REPELENTES
2.621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual (Exerc.Anterior)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.388,30	0,00	2.859,50	1.528,80

**VALOR EM R\$****2.859,50**

dois mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Aquisição de Repelente com icaridina para serem distribuídos para as gestantes do município, tem como finalidade a proteção contra o mosquito Aedes Aegypti, transmissor das Dengue, Chikungunya e Zika. Gestantes constituem um grupo de risco, uma vez que a infecção pelo vírus da Zika por exemplo pode causar complicações graves até mesmo para o bebê.

Diante do aumento de casos das arboviroses no município e da ausência de vacinas específicas para o grupo a prevenção por meio do uso de repelente adequado, é uma medida essencial.

Essa ação visa minimizar riscos à saúde materno-infantil, contribuindo para redução da incidência de infecções e suas possíveis complicações.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1	011.000.986	REPELENTE CONTRA INSETOS	215	UN	13,30000	2.859,50

**INFORMAÇÕES CONTÁBEIS**

CONTA DEBITO 331210200 MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR **VALOR TOTAL DOS ITENS 2.859,50**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 07/03/2025

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: [REDACTED]  
Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Marco Vinicius Ferreira

CPF: [REDACTED]

Data: 07/03/2025