



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

CNPJ 67172437/0001-83 www.holambra.sp.gov.br - e-mail: holambra@holnet.com.br
Alameda Maurício de Nassau, 444 Fone (019) 3802-8000 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
Capital Nacional das Flores

NOTA DE EMPENHO

1240

DATA: 01/03/2024	OR - Ordinário	Pedido de Empenho: 00706/24	VENCIMENTO:
CREDOR: VITALMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTAC		CÓDIGO: 55662	CPF/CNPJ 42.441.595/0001-60
ENDEREÇO: R MARILIA	1387	FRANCISCO BELTRAO	CEP 85605-140
BANCO: 001	AGENCIA: 8563-4	C/C: 561-4	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Aquisição do papel grau cirurgico para promover a esterilização de materiais contaminados, conforme o uso nas pequenas cirurgias e na urgência/emergência. Fundamentada legalmente no Artigo 75, Inciso II da Lei Federal nº 14133/21.

- E.T.P., Análise de Riscos e Termos de Referência, dispensados nos Termos do Art. 9º, V do Decreto Municipal 1873/2024.

SERÃO:

-5 UNIDADES DE PAPEL GRAU CIRURGICO 5CM X 100M - R\$ 37,90 CADA = R\$ 189,50

-5 UNIDADES DE PAPEL GRAU CIRURGICO 10CM X 100M - R\$ 57,90 CADA = R\$ 289,50

-5 UNIDADES DE PAPEL GRAU CIRURGICO 15CM X 100M - R\$ 89,90 CADA = R\$ 449,50

FUNDAMENTO LEGAL: **DISPENSA**

Nº Contrato SPCI:

MODALIDADE LICITAÇÃO:

Nº Modalidade

Processo Licitatório:

	CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
FICHA:	388	
Órgão:	02	EXECUTIVO
Sbunidade	02 09 01	DEPARTAMENTO DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA
Programa:	301 0009	SAÚDE PARA TODOS
Ação:	10.301.0009.2023.0000	MANUTENÇÃO E ATENDIMENTO SAÚDE - SUS
Natureza da Despesa:	3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fonte de Recurso		VALOR TOTAL	Bruto
0 Recursos nao Destinados a Contrapa	301 ATENÇÃO BÁSICA		1.148,00
05 RECURSO FEDERAL	350 FNS BL CUSTEIO BB 30292-9		Desconto
00 Recursos Ordinarios			0,00
		LÍQUIDO	1.148,00

DESCONTOS

Art./Inciso: Art. 75, II, Lei 14.133/2021	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

ELABORADO EM 01/03/2024 _____ DATA	RICARDO FERREIRA CONTADOR - CRC: 1SP320876/O-1/SP	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA	FERNANDO HENRIQUE CAPATO PREFEITO MUNICIPAL 331.620.438-59
--	--	--	--

RECIBO			
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
_____ RODOLFO SILVA PINTO DIRETOR DE FINANÇAS 325.750.608-26			
NOME: CNPJ/CPF:			

Usuário: FABIANA OLEGARIO DE ALMEIDA