



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

2151

DATA: 09/05/2024	OR - Ordinário	Pedido de Empenho: 01545/24	VENCIMENTO:
CREDOR: QUIMIVIX COMERCIO DE PRODUTOS CIENTIFICO		CÓDIGO: 50020	CPF/CNPJ 12.271.082/0001-98
ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO	210	VITORIA	CEP 29015-000
BANCO: 077	AGENCIA: 0001	C/C: 4180685-9	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

AQUISIÇÃO DE FRASCO DE AMOSTRA COM TIOSSULFATO SODIO DE 100 ML E SACO COM TIOSSULFATO DE SÓDIO 300 ML para coletar amostras de criadouros de larvas do mosquito da dengue/covid-19, entre outros do setor da VIGILÂNCIA SANITÁRIA, solicitado pela responsável do setor: Natália Akemi Takeshita.
- 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.

FUNDAMENTO LEGAL: **DISPENSA**

Nº Contrato SPCI:

MODALIDADE LICITAÇÃO:

Nº Modalidade

Processo Licitatório:

	CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
FICHA:	443		
Órgão:	02	EXECUTIVO	
Sbunidade	02 09 04	DIVISÃO DE VIGILANCIA EM SAÚDE	
Programa:	304 0009	SAÚDE PARA TODOS	
Ação:	10.304.0009.2051.0000	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Natureza da Despesa:	3.3.90.30.19	MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM	
Fonte de Recurso			VALOR TOTAL Bruto
0 Recursos nao Destinados a Contrapa	320	SAÚDE-TAXAS	3.630,00
01 TESOURO MUNICIPAL	000	VIGILÂNCIA - BB 25103-8	Desconto
00 Recursos Ordinarios			0,00
		LÍQUIDO	3.630,00

DESCONTOS

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

ELABORADO EM 09/05/2024 _____ DATA	RICARDO FERREIRA CONTADOR - CRC: 1SP320876/O-1/SP	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA	FERNANDO HENRIQUE CAPATO PREFEITO MUNICIPAL 331.620.438-59
BANCO		CONTÁ	
CHEQUE		VALOR	
NÚBIA AP. DE CAMPOS CHEFE DPTO FINANÇAS 410.386.788-46		RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO. _____ NOME: CNPJ/CPF:	

Usuário: FABIANA OLEGARIO DE ALMEIDA