



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

2152

DATA: 09/05/2024	OR - Ordinário	Pedido de Empenho: 01546/24	VENCIMENTO:
CREDOR: CMN MARTINS & NETO LTDA		CÓDIGO: 53407	CPF/CNPJ 45.859.403/0001-29
ENDEREÇO: RUA GERISON	358	SAO PAULO	CEP 02442-040
BANCO: 104	AGENCIA: 4038	C/C: 1925-1	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Aquisição de Colchões de Espuma Impermeáveis Hospitalares Solteiro, cor Azul, medida: 188x78x17cm, Densidade entre 28/33 e Capas para Colchão Impermeável Hospitalar Solteiro, medida: 88x188x20cm, densidade entre 28/33 - 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.
- Valor da proposta do fornecedor é:
- CAPA PARA COLCHÃO IMPERMEÁVEL HOSPITALAR, SOLTEIRO, COR AZUL, DENSIDADE V28/33: R\$ 96,00 CADA
- COLCHÃO IMPERMEÁVEL HOSPITALAR, SOLTEIRO, COR AZUL, DENSIDADE 28/33: R\$ 443,50 CADA

FUNDAMENTO LEGAL: **DISPENSA**

Nº Contrato SPCI:

MODALIDADE LICITAÇÃO:

Nº Modalidade

Processo Licitatório:

	CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	VALOR TOTAL	Bruto
FICHA:	383			
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				
0	Recursos não Destinados a Contrapartida	301 ATENÇÃO BÁSICA		3.621,00
01	TESOURO MUNICIPAL	301 FMS 15% - BB 24695-6		Desconto
00	Recursos Ordinários			0,00
			LÍQUIDO	3.621,00

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												
<table><tr><td>BANCO</td><td>CONTA</td><td>CHEQUE</td><td>VALOR</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR									RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO. _____ NOME: CNPJ/CPF:	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR												
NÚBIA AP. DE CAMPOS CHEFE DPTO FINANÇAS 410.386.788-46															

Usuário: FABIANA OLEGARIO DE ALMEIDA