



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

1112

DATA: 22/02/2024	OR - Ordinário	Pedido de Empenho: 00581/24	VENCIMENTO:
CREDOR: CORPORUM ACADEMIA DE GINASTICA S/S LTD/		CÓDIGO: 15780	CPF/CNPJ 02.739.448/0001-57
ENDEREÇO: CALÊNDULAS	116	HOLAMBRA	CEP 13825-000
BANCO:	AGENCIA:	C/C:	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

AQUISIÇÃO DE NATACÃO E HIDROGINASTICA PARA PACIENTES EM REABILITAÇÃO SE FAZ NECESSÁRIO PARA ESTIMULAR MOVIMENTOS E TEREM MELHOR QUALIDADE DE VIDA - SERÃO 5 PACIENTES PARA NATACÃO E 1 PACIENTE PARA HIDROGINASTICA.
- SENDO REALIZADO 2 VEZES POR SEMANA PARA CADA PACIENTE - 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	VALOR TOTAL	Bruto
FICHA:	395			
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:	3.3.90.39.52	SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL		
Fonte de Recurso				
0	Recursos nao Destinados a Contrapa	301 ATENÇÃO BÁSICA		12.600,00
01	TESOURO MUNICIPAL	301 FMS 15% - BB 24695-6		Desconto
00	Recursos Ordinarios			0,00
			LÍQUIDO	12.600,00

DESCONTOS

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

ELABORADO EM 22/02/2024 _____ 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	
RODOLFO SILVA PINTO DIRETOR DE FINANÇAS 325.750.608-26		RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO. _____ NOME: CNPJ/CPF:	

Usuário: FABIANA OLEGARIO DE ALMEIDA