Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE QUILOMBO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 230/2026.

Secretaria Solicitante: secretaria de assistência social

Justificativa:
A contratação de profissional especializado para ministrar aulas de Yoga destinadas às pessoas idosas justifica-se pela necessidade de promover ações de convivência, bem-estar, qualidade de vida e envelhecimento ativo, contribuindo para a melhoria da saúde física, emocional e social dos participantes.

A oferta da atividade está alinhada às ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Assistência Social, especialmente no atendimento e acompanhamento da pessoa idosa, proporcionando espaços de convivência e participação social, prevenção do isolamento e fortalecimento dos vínculos comunitários.

Dessa forma, a contratação mostra-se necessária para garantir a continuidade e a qualidade das atividades destinadas às pessoas idosas do município, promovendo envelhecimento ativo, autonomia, bem-estar e melhor qualidade de vida.

Considerando que o Processo de Credenciamento nº 002/2026, seguiu os requisitos exigidos, e está sendo realizada com fundamentação na Lei 14.133/2021.

Solicito, em tempo que a aquisição seja através da modalidade de Licitação:
( ) Concorrência; ( ) Pregão; ( ) Pregão Registro de Preço; ( ) Dispensa; **(X) Inexigibilidade**

Considerando que o Processo de Credenciamento observou os requisitos estabelecidos pela Lei Federal nº 14.133/2021, a contratação será realizada por meio de inexigibilidade de licitação, em razão da prévia habilitação da credenciada, atendendo às condições previstas no respectivo edital de credenciamento.

Nome Empresa	**IOGA NANDA TERAPIAS INTEGRATIVAS LTDA**				
Endereço	RUA ARMANDO MARINHO, Nº 1370, APARTAMENTO 304B, SÃO JORGE, XANXERÊ/SC. CEP: 89820-000				
CNPJ	**24.048.285/0001-07**				
Item	**Descrição completa do objeto**	**Quant**	**Unidade**	**R$ unitário**	**R$ total**
10	OFICINA DE YOGA	18	H	R$ 104,92	R$ 1.888,56
Valor Total----------					**R$ 1.888,56**

Prazo de Entrega: De Setembro/2026 a Dezembro/2026.
Forma de Pagamento: Mensal, após emissão de nota fiscal e relatório de atividades realizadas.
Nome do Fiscal do Contrato: Rosilei Dias de Siqueira
Nome do Gestor do Contrato: Ademir Meira Sagas

Assim, solicitamos a autorização do Secretário Municipal ou despacho do Prefeito Municipal, pela viabilidade da aquisição do material/bem/serviço especificado acima.

Quilombo/SC, 31 de agosto de 2026

_____
Ademir Meira Sagas

Manifestação do Setor de Contabilidade:

INFORMO QUE:
( ) existe dotação orçamentária
( ) não existe dotação orçamentária

Projeto Atividade_____
Elemento de Despesa_____

Considerações:
_____
_____

Quilombo, ____/____/2026.

(carimbo e assinatura)

Despacho da Autoridade Competente:

Considerando as informações acima e a documentação juntada ao presente,

( ) Autorizo o Prosseguimento do processo de Compras
( ) Não autorizo o Prosseguimento do processo de Compras

Considerações:
_____
_____

Quilombo, ____/____/2026.

JAKSOM NATAL CASTELLI:79996442934
Assinado de forma digital por JAKSOM NATAL CASTELLI:79996442934
Dados: 2026.09.09 10:50:19 -03'00'

_____
Jaksom Natal Castelli
Prefeito Municipal