

REQUISIÇÃO DE PRONTO PAGAMENTO

(Art. 95, § 2º, da Lei Federal nº 14.133/2021 e Portaria nº 078/2025 de 08 de Agosto de 2025, da
Câmara Municipal de Senador Canedo - GO)

Nº da Requisição: 351/2025 **Data:** 23/10/2025 **Exercício:** 2025

1. Identificação da Despesa

- **Classificação Orçamentária / Dotação:** 01.01.031.0101.2.050.3.3.90.39
- **Descrição resumida do objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO/RECARGA DE EXTINTORES DE INCÊNDIO PARA A CÂMARA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Recarga do Extintor PQS BC 4kg	2	R\$ 50,00	R\$ 100,00
2	Recarga do Extintor AP 10lt	2	R\$ 50,00	R\$ 100,00
3	Recarga do Extintor CO2 6kg	3	R\$ 130,00	R\$ 390,00
4	Recarga do Extintor PQS BC 6kg	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
5	Mangueira de Extintor CO2	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
			TOTAL	R\$ 720,00

- **Natureza da Despesa:**
() Pequena compra (X) Prestação de serviço () Outra: _____

2. Fornecedor / Prestador

- **Nome/Razão Social:** MARIA S L DE ARAUJO SILVA
- **CNPJ/CPF:** 59.149.163/0001-83
- **Endereço:** AV JOÃO PESSOA QD 16 LT 05 CASA 03 VL SÃO SEBASTIÃO – SENADOR CANEDO – GO – CEP 75.262-304.
- **Telefone:** (62) 3532-1137 **E-mail:** canedoextintores@hotmail.com



3. Justificativas

- **Razão da escolha do fornecedor:** MENOR PREÇO
- **Justificativa do preço:** PESQUISA DE PREÇOS PELO LICITANET

4. Valores

- **Valor total da despesa:** R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais)
- **Forma de pagamento:**
(X) Transferência bancária () Adiantamento () Outro:
- **Dados bancários do fornecedor:**
Banco: 461 (Banco Asaas) - Agência: 0001 - Conta: C/C 5772365-2 - Chave PIX:
59149163000183

5. Responsável pela Solicitação

- **Nome:** ELINETE GOMES MEIRA
- **Matrícula:** 040/2025
- **Cargo/Função:** DIRETORA ADMINISTRATIVA
- **Assinatura:** _____

6. Autorizações

- **Ordenador de Despesa:** ANDERSON ALVES DE OLIVEIRA
- **Assinatura:** _____ **Data:** 12/11/2025

7. Atesto de Recebimento (a preencher após execução da despesa)

Declaro que o objeto descrito nesta requisição foi **recebido** / **executado** conforme solicitado.

- **Servidor responsável:** GILMAR MORAIS FRAZÃO
- **Assinatura:** _____ **Data:** / / 2025.

