



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SUBPREFEITURA DA CASA VERDE / CACHOEIRINHA

Unidade de Compras

Av Ordem e Progresso, 1001, - Bairro Casa Verde - São Paulo/SP - CEP 02518-130

Telefone: 3855-3800

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6033.2026/0004393-8

Órgão interessado: Subprefeitura da Casa Verde / Cachoeirinha

Unidade interessada: Unidade de Compras

Unidade requisitante:	COORDENADORIA DE PROJETOS E OBRAS
Servidor responsável pela requisição:	RAFAEL GONÇALVES, RF 948.633-0, COORDENADOR
Telefone:	(11) 3855-3834
E-mail:	rgoncalves@smsub.prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

☒ Material de Consumo	☐ Material Permanente
CIMENTO PORTLAND	

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

TRATA-SE DE MATERIAL IMPRESCINDIVEL PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO A CARGO DESTA SUPERVISÃO, NA JURISDIÇÃO DA SUBPREFEITURA CASA VERDE/LIMÃO/CACHOEIRINHA

3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

Item	(X) Não Sim	()	Qual o Nº?	OBS.: EXISTEM DUAS ATAS DE OUTROS ÓRGÃOS VIGENTES, PORÉM NÃO HÁ DISPONIBILIDADE MAIS PARA PEDIDOS DE CARONA, CONFORME INFORMADO POR COGEL.
Item 1	(X) Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 2	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 3	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 4	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 5	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 6	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 7	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 8	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 9	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 10	() Não Sim	()	Qual o Nº?	

4. ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL

Item 1	Cimento Portland Composto, CP II -E/F classe 32	Código SUPRI:	5115500100200194
Item 2		Código SUPRI:	
Item 3		Código SUPRI:	
Item 4		Código SUPRI:	
Item 5		Código SUPRI:	
Item 6		Código SUPRI:	
Item 7		Código SUPRI:	
Item 8		Código SUPRI:	
Item 9		Código SUPRI:	
Item 10		Código SUPRI:	

5. QUANTIDADE REQUISITADA

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
Item 1	2100	UNIDADE	SACOS	50 KG
Item 2				
Item 3				
Item 4				
Item 5				
Item 6				
Item 7				
Item 8				
Item 9				
Item 10				

6. AMOSTRA

	É necessário enviar amostra?	Prazo para entrega da amostra	Prazo para unidade requisitante testar amostra	Agendar entrega pelo telefone	Contato
Item 1	NÃO				
Item 2					
Item 3					
Item 4					
Item 5					
Item 6					
Item 7					
Item 8					
Item 9					
Item 10					

7. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

	Número de Parcelas	Em um mesmo endereço ou diversos?	Endereços	Telefones	E-mail
Item 1	ENTREGA ÚNICA	MESMO ENDEREÇO	AV. ORDEM E PROGRESSO, Nº 1.001 - JD. DAS LARANJEIRAS - CEP: 02518-130	(11) 3855-3845	rgoncalves@smsub.prefeitura.sp.gov.br
Item 2					
Item 3					
Item 4					
Item 5					
Item 6					
Item 7					
Item 8					
Item 9					
Item 10					

8. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Nome:	RAFAEL GONÇALVES		
Telefone:	(11) 3855-3845	RF:	948.633-0
E-mail	rgoncalves@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Unidade:	COORDENADORIA DE PROJETOS E OBRAS

Nome Fiscal:	ANTONIO CARLOS RODRIGUES		
Cargo do Servidor:	ASSESSOR I		
Telefone:	(11)3855-3847	RF:	556.085-3
E-mail	antoniocrodrigues@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Unidade:	SUPERVISÃO TÉCNICA DE MANUTENÇÃO

Nome Suplente:	ROSANGELA DELFINO		
Cargo do Servidor:	ASSISTENTE DE SUPORTE OPERACIONAL		
Telefone Suplente:	(11) 3855 3845	RF Suplente:	552.427-0
E-mail Suplente	rdelfino@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Unidade Suplente:	SUPERVISÃO TÉCNICA DE MANUTENÇÃO

9. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	RAFAEL GONÇALVES		
E-mail	rgoncalves@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	(11) 3855-3845

10. OBSERVAÇÕES

11. ENCAMINHAMENTO

SUB-CV/CAF
Sr. Coordenador,

Para reserva de recursos e demais providências.



Giordano Bassani de Barros
Coordenador(a) II

Em 09/10/2026, às 15:46.



Rafael Gonçalves
Coordenador(a) II

Em 13/10/2026, às 12:48.



Michel Teodoro da Silva
Subprefeito(a) Substituto(a)

Em 15/10/2026, às 14:47.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **166724906** e o código CRC **CCFA6F30**.