



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SUBPREFEITURA DE ARICANDUVA / FORMOSA / CARRÃO

Unidade de Compras

Rua Atucuri, 699, - Bairro Vila Carrão - São Paulo/SP - CEP 03411-000

Telefone: (11) 3396-0844

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Processo nº 6030.2025/0002783-7

Órgão interessado: Subprefeitura de Aricanduva / Formosa / Carrão

Unidade interessada: Unidade de Compras

Unidade requisitante:	SUB-AF/CAF/SAS
Servidor responsável pela requisição:	Nadia Hached El Hayek - Supervisora de Administração e Suprimentos
Telefone:	(11) 3396-0811
E-mail:	nhayek@smsub.prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

(x) Serviço	(_) Obra
Aquisição de licença para utilização dos programas Capcut Pro. e Canvas Pro. , pelo período de 12 meses.	

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A aquisição das licenças dos programas CapCut Pro e Canva Pro justifica-se pela necessidade de aprimorar a qualidade, agilidade e padronização da produção de conteúdos audiovisuais e gráficos do órgão, garantindo uma comunicação institucional mais eficiente, acessível e alinhada aos princípios da economicidade, publicidade e interesse público.

3. TEM CONHECIMENTO SOBRE A EXISTÊNCIA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

Serviço/Obra 1	(x) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 2	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 3	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 4	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 5	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 6	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 7	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 8	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 9	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 10	(_) Não	(_) Sim	Qual o Nº?	

4. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO SERVIÇO/OBRA (EM ANEXO)

(X) Termo de Referência	(_) Memorial Descritivo/Projeto Básico
-------------------------	--

5. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA CONTRATAÇÃO

	Data da última contratação:	Valor da contratação:	Fornecedor:
Serviço/Obra 1			

6. PREVISÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/OBRA

Início:	01/09/2025	Término:	31/08/2026
---------	------------	----------	------------

7. GESTOR DO CONTRATO

Nome:	NADIA RACHED EL HAYEK	Unidade:	SUB-AF/CAF/SAS
-------	-----------------------	----------	----------------

8. FISCAIS DO CONTRATO

Nome titular:	VICTOR TAVARES		
Telefone:	11 3396-0820	RF:	9191682
Nome suplente:	NADIA HACHED EI HAYEK		
Telefone:	11 3396-0811	RF:	6431895

9. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	RAFAEL DIRVAN MARTINEZ MEIRA		
E-mail	rafael@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	11 3396-0800

10. OBSERVAÇÕES

Entrega : 10 dias úteis após o recebimento da Nota de Empenho
Frete: Incluso
Forma de pagamento 30 dias



Ramilo Natanael Oliveira Gonçalves
Coordenador(a) II
Em 08/08/2025, às 15:25.



Nádia Rached El Hayek
Supervisor(a)
Em 08/08/2025, às 15:54.



Rafael Dirvan Martinez Meira
Subprefeito(a)
Em 11/08/2025, às 10:25.



Victor de Alcantara Tavares Ribeiro
Diretor(a) I
Em 11/08/2025, às 12:01.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **130618459** e o código CRC **F29B108C**.