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 6030.2026/0003756-7

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:	01/11/2026	**Término:**	31/10/2027

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 El 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 19/10/2026, às 15:56.

Nádia Rached El Hayek
Supervisor(a)
Em 20/10/2026, às 10:38.

Victor de Alcantara Tavares Ribeiro
Diretor(a) I
Em 20/10/2026, às 10:42.

Rafael Dirvan Martinez Meira
Subprefeito(a)
Em 20/10/2026, às 12:17.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://processos.prefeitura.sp.gov.br, informando o código verificador **166862671** e o código CRC **A7CA8057**.