



SC 03018/2024 (PC)			
Solicitado em:	04/06/2024	Solicitante:	NILZA RODRIGUES NOVOLÍ - NILZANOVOLI
Aprovado em:	04/06/2024	Aprovador:	MADAIR DE FARIAS TRIGO - MADAIRTRIGO
Unidade solicitante:	Secretaria de Assistência Social - (232)		
Centro de consumo:	Secretaria de Assistência Social - (1)		
Tipo de entrega:	Única	Prazo de entrega:	7 Dias

Justificativa
FICHA 483 - RECURSO ESTADUAL AQUISIÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA O CREAS I CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 4011		PRÉ-EMPENHO Nº:	SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado		
TIPO DE EMPENHO:		Ordinário	DESEMBOLSO: 1		
FICHA:		483			
UNIDADE ORÇAMENTARIA:		0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			
UNIDADE EXECUTORA:		020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA:		08.244.0005.2088 - Co financiamento estadual média complexidade - PSE			
CONTA:		3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica			
ELEMENTO:		3.3.90.39.96 - Outros Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica - Pagamento Antecipado			
FONTE DE RECURSO:		02 - Transferência e Convênios Estaduais - Vinculados			
APLICAÇÃO:		500.0004			
FICHA DE CONTAS A PAGAR:		0 - 000000.000 - Contas a pagar			
CENTRO DE CUSTO:		Programa de Proteção Social Especial			
TIPO DE DESPESA:		Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			
ORDENADOR:		BENEDICTA PEIXOTO DO NASCIMENTO			
ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO <u>SERVIÇO</u>	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	002.353 SERVIÇO - CHAVEIRO <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> CONFECÇÃO DE 2 CHAVES PARA FECHADURA DA PORTA DE MADEIRA DO CREAS I - AV NICOLAU MERCADANTE 99 CENTRO JACAREI <u>UNIDADE DE MEDIDA:</u> UNI <u>LOCAL DE ENTREGA:</u> CREAS I - AV NICOLAU MERCADANTE 99 CENTRO JACAREI	2,0000	40,0000	80,00
LIB. = Liberado			TOTAL:	80,00	
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:				206.586,56	
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:				80,00	
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:				206.506,56	



SC 03018/2024 (PC)

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLÍ

APROVADOR
MADAIR DE FARIAS TRIGO

ORDENADOR
BENEDICTA PEIXOTO DO NASCIMENTO

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data: ____/____/____

Ass: _____

Controlador Orçamentário e Financeiro

Data: ____/____/____ () Aprovado () Não Aprovado

Francisco José Monteiro