



SC 04027/2024 (PC)			
Solicitado em:	01/08/2024	Solicitante:	NILZA RODRIGUES NOVOLÍ - NILZANOVOLI
Aprovado em:	01/08/2024	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:	15 Dias

Justificativa
FICHA 479 - RECURSO ESTADUAL. AQUISIÇÃO DE CARIMBOS PARA UTILIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE DO CREAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 5354	PRÉ-EMPENHO Nº:	SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado
TIPO DE EMPENHO: Ordinário	DESEMBOLSO: 1	
FICHA: 479		
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: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo		
ELEMENTO: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo		
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: Material de Expediente		
ORDENADOR: BENEDICTA PEIXOTO DO NASCIMENTO		

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO	
					UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	1.004.006.00024196 CARIMBO AUTOMATICO MED. 38X14mm ESPECIFICAÇÃO: 2 CARIMBOS SENDO : BIANCA DE SIQUEIRA SILVA SUPERVISORA TÉCNICA CRP 06/88121 JULIA DE SIQUEIRA SENE ASSISTENTE SOCIAL CRESS 69.633 - 9º REGIÃO/SP LOCAL DE ENTREGA: CREAS I - RUA NICOLAU MERCADANTE Nº 99 - CENTRO - JACAREÍ - SP	2,0000	UN	28,0000	56,00
TOTAL:					56,00	

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	89.695,07
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	56,00
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	89.639,07



SC 04027/2024 (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