



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ**  
**TxtTítuloRelatorio**

| SC 04111/2024 (PC)   |                                                                   |                   |                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------|
| Solicitado em:       | 05/08/2024                                                        | Solicitante:      | ISABELA GONCALVES DE SOUZA - ISABELASOUZA               |
| Aprovado em:         | 05/08/2024                                                        | Aprovador:        | SERGIO LUIZ PINTO FERREIRA - SERGIO LUIZ PINTO FERREIRA |
| Unidade solicitante: | Secretaria de Meio Ambiente e Zeladoria Urbana (UE:SMAZU) - (236) |                   |                                                         |
| Centro de consumo:   | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E ZELADORIA URBANA - (1)              |                   |                                                         |
| Tipo de entrega:     | Única                                                             | Prazo de entrega: | 1 Dias                                                  |

| Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Solicitação de empenho para realização de exames complementares a fim de dar segmento ao tratamento dermatológico (banho medicamentoso) na Filó, cão fêmea acolhido no Abrigo Transitório de Animais, segundo a consulta realizada pela médica veterinária Luciene Camargo e solicitação da Diretoria de Proteção Animal.<br>Previsão de pagamento: 4 DFS. |

| PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 5446                                                  |      | PRÉ-EMPENHO Nº:                                                                                                                                                                                                                                   |            | SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado |       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------|
| TIPO DE EMPENHO: Ordinário                                                      |      | DESEMBOLSO: 1                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                     |       |
| FICHA: 730                                                                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA: 0213 - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| UNIDADE EXECUTORA: 021301 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE MEIO AMBIENTE             |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 18.451.0008.2317 - Plano Municipal de Manejo de Animais |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| CONTA: 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica              |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| ELEMENTO: 3.3.90.39.05 - Serviços Técnicos Profissionais                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| FONTE DE RECURSO: 01 - Tesouro                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| APLICAÇÃO: 110.0000                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| FICHA DE CONTAS A PAGAR: 0 - 000000.000 - Contas a pagar                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| CENTRO DE CUSTO: Diretoria de Proteção Animal                                   |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| TIPO DE DESPESA: Exames Médicos                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| ORDENADOR: CLAUDE MARY DE MOURA                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                     |       |
| ITEM                                                                            | LIB. | CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO <u>SERVIÇO</u>                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE | VALOR ESTIMADO                      |       |
|                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            | UNITÁRIO                            | TOTAL |
| 0001                                                                            | ✓    | 002.358<br><b>SERVIÇO - MÉDICO</b><br><u>ESPECIFICAÇÃO:</u> Exames completos para cão fêmea de hemograma + TGP + FA + creatinina + ureia + colesterol + triglicerídeos.<br><u>LOCAL DE ENTREGA:</u> A combinar coma Diretoria de Proteção Animal. | ---        | ---                                 | 83,93 |
| LIB. = Liberado                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                   | TOTAL:     | 83,93                               |       |
| SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:                         |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            | 56.649,23                           |       |
| VALOR DO PRÉ-EMPENHO:                                                           |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            | 83,93                               |       |
| SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |            | 56.565,30                           |       |



**SC 04111/2024 (PC)**

SOLICITANTE  
ISABELA GONCALVES DE SOUZA

APROVADOR  
SERGIO LUIZ PINTO FERREIRA

ORDENADOR  
CLAUDE MARY DE MOURA

**Controle Orçamentário - Financeiro:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**Controlador Orçamentário e Financeiro**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      (   ) Aprovado      (   ) Não Aprovado

Francisco José Monteiro