



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

25/09/2025
10:28:47

SC 04526/2025 (PC)

Solicitado em:	25/09/2025	Solicitante:	FLORA DE MOURA CHAVES - FLORACHAVES
Aprovado em:	25/09/2025	Aprovador:	ANA CAROLINE CARDOSO DE SIQUEIRA MARTINS - ANAMARTINS
Unidade solicitante:	Secretaria de Educação - (223)		
Centro de consumo:	Patrimônio - (3)		
Unidade de compra:	GERAL - (GERAL)		
Tipo de entrega:	Única	Prazo de entrega:	30 Dias

Justificativa

A presente contratação tem por objeto a substituição de conjuntos de carteiras e cadeiras escolares, atualmente sem condições de uso, destinados ao atendimento dos alunos do ensino fundamental da rede municipal de Jacareí. A execução se dará por meio da contratação dos serviços de reforma de mobiliário escolar, em sistema de troca: a Secretaria Municipal fornece a estrutura e recebe, em contrapartida, o mobiliário reformado pela entidade especializada FUNAP – Fundação “Prof. Dr. Manoel Pedro Pimentel” de Amparo ao Preso, vinculada à Secretaria da Administração Penitenciária do Estado de São Paulo.

Solicitante: Flora Chaves - (SCI: 274)

Favor enviar nota fiscal para nf@educacarei.sp.gov.br

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 6169		PRÉ-EMPENHO Nº:	SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado		
TIPO DE EMPENHO:		Ordinário	DESEMBOLSO: 1		
FICHA:		1094			
UNIDADE ORÇAMENTARIA:		0205 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO			
UNIDADE EXECUTORA:		020504 - GERÊNCIA DO ENSINO FUNDAMENTAL			
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA:		12.361.0004.2437 - Manutenção do Ensino Fundamental			
CONTA:		3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica			
ELEMENTO:		3.3.90.39.20 - Manutenção e Conservação de Bens Móveis de Outras Naturezas			
FONTE DE RECURSO:		05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados			
APLICAÇÃO:		220.0016			
FICHA DE CONTAS A PAGAR:		0 - 000000.000 - Contas a pagar			
CENTRO DE CUSTO:		Patrimônio			
TIPO DE DESPESA:		Manutenção de Bens Móveis			
ORDENADOR:		DANIELLI VILLAR LEMES			

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO <u>SERVIÇO</u>	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	002.356 SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> CONJUNTO INDIVIDUAL (1 carteira e 1 cadeira) - CARTEIRA <u>UNIDADE DE MEDIDA:</u> UN <u>LOCAL DE ENTREGA:</u> A FUNAP realizará a entrega dos conjuntos de carteira e cadeira já reformados, de acordo com as especificações técnicas e padrão FDE, conforme detalhado no Termo de Referência.	200,0000	118,9000	23.780,00
0002	✓	002.356 SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> CONJUNTO INDIVIDUAL (1 carteira e 1 cadeira) - CADEIRA <u>UNIDADE DE MEDIDA:</u> UN	200,0000	112,7000	22.540,00
LIB. = Liberado				TOTAL:	46.320,00

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:		1.408.583,00
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:		46.320,00
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:		1.362.263,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

25/09/2025
10:28:47

SC 04526/2025 (PC)



Documento assinado digitalmente
FLORA DE MOURA CHAVES
Data: 25/09/2025 11:03:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**ANA CAROLINE
CARDOSO DE
SIQUEIRA
MARTINS:43166517812**

Assinado digitalmente por ANA CAROLINE CARDOSO DE
SIQUEIRA MARTINS:43166517812
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3, OU=Videconferencia, OU=38073330000190, OU=AC SingularID
Multipla, CN=ANA CAROLINE CARDOSO DE SIQUEIRA
MARTINS:43166517812
Razão: Eu concordo com os termos definidos por minha
assinatura neste documento
Localização:
Data: 2025.09.25 16:28:22-0300'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

SOLICITANTE
FLORA DE MOURA CHAVES

APROVADOR
ANA CAROLINE CARDOSO DE SIQUEIRA MARTINS

**DANIELLI
VILLAR
LEMES:2888
1706806**

Assinado digitalmente por DANIELLI
VILLAR LEMES:28881706806
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videconferencia, OU=25796279000143,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil
FPM, OU=RF e CPF AL, CN=em
branco), CN=DANIELLI VILLAR
LEMES:28881706806
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização:
Data: 2025.09.25 18:58:42-0300'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

ORDENADOR
DANIELLI VILLAR LEMES

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data: ____/____/____

Ass: _____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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