PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 04682/2025 (PC)

Solicitado em:	**10/10/2025**	Solicitante:	**DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA - DANIELPEREIRA**
Aprovado em:	**17/10/2025**	Aprovador:	**THULIO CORREA D AVILA - THULIOCORREA**
Unidade solicitante:	**Secretaria de Saúde - (222)**		
Centro de consumo:	**Diretoria de Vigilância à Saúde - (32)**		
Unidade de compra:	**GERAL - (GERAL)**		
Tipo de entrega:	**Única**	Prazo de entrega:	**30 Dias**

Justificativa

Aquisição de balcão, armários, gaveteiro e cadeiras para recepção da Diretoria de Vigilância em Saúde.
Com exeção das cadeiras, o móveis deverão ser menor valor global, conforme Termo de Referência.

DFD: (5276e 5148 - redimensionamento), 6928, 6965 e 7107.

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 6632 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **169**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0204 - SECRETARIA DE SAÚDE**
UNIDADE EXECUTORA: **020403 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA A SAÚDE**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **10.304.0003.2196 - BLVGS - Manutenção do Bloco de Vigilância em Saúde**
CONTA: **4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente**
ELEMENTO: **4.4.90.52.42 - Mobiliário em Geral**
FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados**
APLICAÇÃO: **300.0027**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Diretoria de Vigilância à Saúde**
TIPO DE DESPESA: **Imobilizado Móveis**
ORDENADOR: **AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	2.008.001.00021322 **BALCÃO** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* *ESPECIFICAÇÃO:* Especificações conforme Termo de Referência. Montagem inclusa. *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, nº 98 – Jardim Paraíba – Jacareí/SP	1,0000	UN	5.850,0000	5.850,00
0002	✓	2.008.001.00004973 **ARMARIO BAIXO** *ESPECIFICAÇÃO:* Especificações conforme Termo de Referência. Montagem inclusa. *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, nº 98 – Jardim Paraíba – Jacareí/SP	2,0000	PÇ	720,0000	1.440,00
0003	✓	2.008.001.00030537 **GAVETEIRO** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* *ESPECIFICAÇÃO:* Especificações conforme Termo de Referência. Montagem inclusa. *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, nº 98 – Jardim Paraíba – Jacareí/SP	1,0000	UN	750,0000	750,00
0004	✓	2.008.001.00006181 **CADEIRA** *DESCRIÇÃO COMPLETA:*	7,0000	UN	899,0000	6.293,00

SC 04682/2025 (PC)

ESPECIFICAÇÃO: Especificações conforme Termo de Referência. Montagem inclusa.				

LIB. = Liberado

TOTAL:	**14.333,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**14.453,24**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**14.333,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**120,24**

DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA:31558659897
Assinado digitalmente por DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA:31558659897
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA:31558659897
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.10.17 11:58:12-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

SOLICITANTE
DANIEL FREITAS ALVES PEREIRA

Documento assinado digitalmente
gov.br
THULIO CORREA D AVILA
Data: 21/10/2025 11:18:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
THULIO CORREA D AVILA

AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
Assinado digitalmente por AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=01554285000175, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.10.22 09:42:02-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

ORDENADOR
AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

Data:_____/_____/_____ ( ) Aprovado ( ) Não Aprovado