PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01130/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 364 - RECURSO TESOURO
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO SALA DOS CONSELHOS E ALMOXARIFADO SAS
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 25 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1677 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **364**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020901 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.122.0005.2049 - Manutenção dos serviços administrativos SAS**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **01 - Tesouro**
APLICAÇÃO: **510.0000**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Secretaria de Assistência Social e Cidadania**
TIPO DE DESPESA: **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO ÁREA CONSTRUIDA 170,6 M - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : SALA DOS CONSELHOS : RUA LAMARTINE DELAMARE, 153 - CENTRO - FONE: 3951-0132 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* UNIDADE : Sala dos Conselhos : Rua Lamartine delamare, 153 – Centro – 3951-0132	1,0000	150,0000	150,00
0002	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO ÁREA CONSTRUIDA S/ INFORMAÇÃO - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : ALMOXARIFADO DA SAS – RUA LAMARTINE DELAMARE, 153 – CENTRO – FONE: 3955-9192 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* UNIDADE : Almoxarifado da SAS - Rua Lamartine Delamare, 153 - Centro - fone 3955-9192	1,0000	150,0000	150,00

SC 01130/2025 (PC)

LIB. = Liberado

TOTAL:	**300,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**21.919,02**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**300,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**21.619,02**

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 09:54:17-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:57:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:31:10 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI
TxtTituloRelatorio

SC 01132/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 380 - RECURSO TESOURO
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /LIMPEZA DE CALHAS FAMILIA SEGURA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 25 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1679 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **380**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020901 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.122.0005.2401 - Família Segura**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **01 - Tesouro**
APLICAÇÃO: **510.0000**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Secretaria de Assistência Social e Cidadania**
TIPO DE DESPESA: **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CALHAS ÁREA CONSTRUIDA - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE: FAMILIA SEGURA: RUA MAJOR ACÁCIO FERREIRA, 432 - JD. LEONIDIA – 3955-9180 *LOCAL DE ENTREGA:* FAMILIA SEGURA: RUA MAJOR ACÁCIO FERREIRA, 432 - JD. LEONIDIA – 3955-9180	---	---	250,00

LIB. = Liberado

TOTAL: 250,00

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**2.364,00**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**250,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**2.114,00**

SC 01132/2025 (PC)

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:19:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:57:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:31:38 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01133/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 550 - RECURSO TESOURO
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /LIMPEZA DE CALHAS NO CONSELHO TUTELAR
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 25 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1680 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **550**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020903 - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.243.0005.2053 - Manutenção do Conselho Tutelar**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **01 - Tesouro**
APLICAÇÃO: **510.0000**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Secretaria de Assistência Social e Cidadania**
TIPO DE DESPESA: **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CALHAS ÁREA CONSTRUIDA - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : CONSELHO TUTELAR - RUA LAMARTINE DELAMARE, 103 - CENTRO FONE: 3955-9128 *LOCAL DE ENTREGA:* CONSELHO TUTELAR - RUA LAMARTINE DELAMARE, 103 - CENTRO FONE: 3955-9128	---	---	250,00

LIB. = Liberado

TOTAL: 250,00

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**4.163,46**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**250,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**3.913,46**

SC 01133/2025 (PC)

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:28:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:57:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:32:10 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI
TxtTituloRelatorio

SC 01136/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 392 - RECURSO TESOURO
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO CCI VIVA A VIDA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 25 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1682 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **392**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.241.0005.2048 - Centro convivência ao idoso - Viva Vida**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **01 - Tesouro**
APLICAÇÃO: **510.0000**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Secretaria de Assistência Social e Cidadania**
TIPO DE DESPESA: **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 653,62M -DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCALUNIDADE : CCI VIVA VIDA - RUA ITAPIRA, 260 JARDIM MESQUITA – FONE: 3953-2819 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* CCI VIVA VIDA - RUA ITAPIRA, 260 JARDIM MESQUITA – FONE: 3953-2819	1,0000	300,0000	300,00

LIB. = Liberado **TOTAL:** **300,00**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**6.544,34**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**300,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**6.244,34**

SC 01136/2025 (PC)

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:57:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:32:38 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01137/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 540 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO , LIMPEZA DA CAIXA DÁGUA E CALHAS DA CASA DE PASSAGEM
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1684 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **540**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.244.0005.2476 - Serviços de proteção social especial – Média e Alta Complexidade - PSE**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - 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: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO/ DESCUPINIZAÇÃO, LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 1071,65 M² - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : CASA DE PASSAGEM ESTRADA EURYALE DE JESUS ZERBINI, 6250 SÃO SILVESTRE – FONE: 3952-1613 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* CASA DE PASSAGEM ESTRADA EURYALE DE JESUS ZERBINI, 6250 SÃO SILVESTRE – FONE: 3952-1613	1,0000	450,0000	450,00

LIB. = Liberado

TOTAL: 450,00

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**238.620,84**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**450,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**238.170,84**

SC 01137/2025 (PC)

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:33:55-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:57:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:33:21 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01138/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 426 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO , LIMPEZA DA CAIXA DÁGUA E CALHAS DOS CRAS
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1685 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **426**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.244.0005.2052 - Serviços de proteção básica**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados**
APLICAÇÃO: **500.0003**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Programa de Proteção Social Básica**
TIPO DE DESPESA: **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 263,30M² - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : CRAS CENTRO AV. NOVE DE JULHO, 500 CENTRO - 3951-0497 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* CRAS CENTRO AV. NOVE DE JULHO, 500 CENTRO - 3951-0497	1,0000	250,0000	250,00
0002	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO * ÁREA CONSTRUIDA 185,49 M² - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE: CRAS NORTE (SOMENTE SALA CRAS) R. JOAQUIM MACHADO GOMES SOBRINHO, 151 – PQ. MEIA LUA – 3953-4905 *LOCAL DE ENTREGA:* CRAS NORTE (SOMENTE SALA CRAS) R. JOAQUIM MACHADO GOMES SOBRINHO, 151 – PQ. MEIA LUA – 3953-4905	---	---	170,00
0003	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA**	---	---	250,00

SC 01138/2025 (PC)

		ESPECIFICAÇÃO: SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 120,83 M² DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : CRAS LESTE RUA MOGI DAS CRUZES, 426 - CIDADE SALVADOR - 3953-3901 *LOCAL DE ENTREGA:* CRAS LESTE RUA MOGI DAS CRUZES, 426 - CIDADE SALVADOR - 3953-3901			
0004	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 241,24 m² DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : CRAS OESTE RUA NENE NAMURA ABIB, 91 - JD SÃO PAULO - 3956-8044 *LOCAL DE ENTREGA:* CRAS OESTE RUA NENE NAMURA ABIB, 91 - JD SÃO PAULO - 3956-8044	---	---	250,00
0005	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 123,77 M² -DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE: CRAS SUL RUA JULIETA DE M. PASSOS, 45 – JD. NOVO AMANHECER FONE: 3959-2482 *LOCAL DE ENTREGA:* CRAS SUL RUA JULIETA DE M. PASSOS, 45 – JD. NOVO AMANHECER FONE: 3959-2482	---	---	250,00
		LIB. = Liberado		**TOTAL:**	**1.170,00**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**580.697,59**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**1.170,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**579.527,59**

SC 01138/2025 (PC)

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:37:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:53:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:33:52 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01140/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 540 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO , LIMPEZA DA CAIXA DÁGUA E CALHAS DOS CREAS I E II
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1686 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **540**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.244.0005.2476 - Serviços de proteção social especial – Média e Alta Complexidade - PSE**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - 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: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 415,89 M² DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE: CREAS I RUA NICOLAU MERCADANTE, 99 CENTRO - FONE: 3954-4000 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* CREAS I RUA NICOLAU MERCADANTE, 99 CENTRO - FONE: 3954-4000	1,0000	250,0000	250,00
0002	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 164,66 M UNIDADE : CREAS II AV. MARIA AUGUSTA FAGUNDES GOMES, 925 – SANTA CRUZ DOS LÁZAROS – FONE: 3956-1423 *LOCAL DE ENTREGA:* CREAS II AV. MARIA AUGUSTA FAGUNDES GOMES, 925 – SANTA CRUZ DOS LÁZAROS – FONE: 3956-1423	---	---	250,00

SC 01140/2025 (PC)

LIB. = Liberado

TOTAL:	**500,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**238.170,84**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**500,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**237.670,84**

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:38:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

gov.br
Documento assinado digitalmente
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:53:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:34:22 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01141/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**18/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 426 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO , LIMPEZA DA CAIXA DÁGUA E CALHAS
DO NÚCLEO E CENTRO DE CONVIVÊNCIA OESTE
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1691 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **426**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.244.0005.2052 - Serviços de proteção básica**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados**
APLICAÇÃO: **500.0003**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Programa de Proteção Social Básica**
TIPO DE DESPESA: **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 116,53m² DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE: NÚCLEO SÓCIOEDUCATIVO PQ. MEIA LUA – AV. LOURENÇO DA SILVA, 230 - PQ. MEIA LUA – 3959-2447 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* NÚCLEO SÓCIOEDUCATIVO PQ. MEIA LUA – AV. LOURENÇO DA SILVA, 230 - PQ. MEIA LUA – 3959-2447	1,0000	250,0000	250,00
0002	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : CENTRO DE CONVIVÊNCIA OESTE AV. JOAQUIM MACHADO DE LIMA, 1115 JD. NOVA ESPERANÇA - TEL 3956-5518 *LOCAL DE ENTREGA:* CREAS II AV. MARIA AUGUSTA FAGUNDES GOMES, 925 – SANTA CRUZ DOS LÁZAROS – FONE: 3956-1423	---	---	250,00

SC 01141/2025 (PC)

LIB. = Liberado

TOTAL:	**500,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**579.527,59**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**500,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**579.027,59**

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:42:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

gov.br
Documento assinado digitalmente
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:53:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:34:50 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01142/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**18/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 540 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO , LIMPEZA DA CAIXA DÁGUA E CALHAS DO ABORDAGEM E CENTRO POP
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1693 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **540**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.244.0005.2476 - Serviços de proteção social especial – Média e Alta Complexidade - PSE**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - 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: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 60,79 M² DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : ABORDAGEM DR. PAULO COSTA OLIVEIRA, 51 – CENTRO - FONE: 3951-6811 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* ABORDAGEM DR. PAULO COSTA OLIVEIRA, 51 – CENTRO - FONE: 3951-6811	1,0000	250,0000	250,00
0002	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA - DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE : CENTRO DE CONVIVÊNCIA OESTE AV. JOAQUIM MACHADO DE LIMA, 1115 JD. NOVA ESPERANÇA - TEL 3956-5518 *LOCAL DE ENTREGA:* CENTRO DE CONVIVÊNCIA OESTE AV. JOAQUIM MACHADO DE LIMA, 1115 JD. NOVA ESPERANÇA - TEL 3956-5518	---	---	350,00

SC 01142/2025 (PC)

LIB. = Liberado

TOTAL:	**600,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**237.670,84**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**600,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**237.070,84**

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:44:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:53:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:35:13 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01143/2025 (PC)

Solicitado em:	**17/02/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**17/02/2025**	Aprovador:	**Elaine Marciano Silva Farinelli - ELAINEFARINELLI**
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 464 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO /DESRATIZAÇÃO , LIMPEZA DA CAIXA DÁGUA E CALHAS DO BOLSA FAMILIA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1690 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **464**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0209 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
UNIDADE EXECUTORA: **020902 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **08.244.0005.2069 - IGD - Bolsa Família - psb**
CONTA: **3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**
ELEMENTO: **3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica**
FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados**
APLICAÇÃO: **500.0003**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **Programa de Proteção Social Básica**
TIPO DE DESPESA: **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *SERVIÇO*	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	002.356 **SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA** *ESPECIFICAÇÃO:* SERVIÇO Á EXECUTAR : DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA E CALHAS ÁREA CONSTRUIDA 412,10M² DETERMINAR A ÁREA EM M² DO LOCAL NA NOTA FISCAL UNIDADE - BOLSA FAMÍLIA. RUA CARLOS NAVARRO DA CRUZ, 53 – JD. MESQUITA FONE – 3951-4586 *UNIDADED DE MEDIDA:* UN *LOCAL DE ENTREGA:* BOLSA FAMÍLIA. RUA CARLOS NAVARRO DA CRUZ, 53 – JD. MESQUITA FONE – 3951-4586	1,0000	250,0000	250,00

LIB. = Liberado

TOTAL: 250,00

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**127.226,23**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**250,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**126.976,23**

SC 01143/2025 (PC)

NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839

Assinado digitalmente por NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial , OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=NILZA RODRIGUES NOVOLI:25891730839
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.18 10:46:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

Documento assinado digitalmente
ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI
Data: 18/02/2025 15:53:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.02.19 18:35:42 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro