PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

TxtTituloRelatorio

SC 01641/2025 (PC)

Solicitado em:	**14/03/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**14/03/2025**	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:	**15 Dias**

Justificativa

FICHA 422 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE REPELENTE PARA OS SETORES DA DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 2296 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **422**
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: **3.3.90.30.00 - Material de Consumo**
ELEMENTO: **3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo**
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 Materiais de Consumo**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	1.007.005.00042592 **REPELENTE** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* REPELENTE SPRAY TOTAL 10 HORAS *ESPECIFICAÇÃO:* REPELENTE DE INSETOS, SPRAY, COM NO MINIMO 20% DE ICARIDINA, 10 HORAS DE PROTEÇÃO, 100ML, NÃO OLEOSO *LOCAL DE ENTREGA:* SAS - PRAÇA DOS TRÊS PODERES Nº 8 SL 101 - CENTRO - JACAREÍ - SP	100,0000	FR	23,1900	2.319,00
		LIB. = Liberado		**TOTAL:**		**2.319,00**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**164.458,49**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**2.319,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**162.139,49**

SC 01641/2025 (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: 2025.03.19 09:54:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI:14187593845

Assinado de forma digital por ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI:14187593845
Dados: 2025.03.18 09:17:23 -03'00'

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.03.18 16:06:10 -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 01643/2025 (PC)

Solicitado em:	**14/03/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**14/03/2025**	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:	**15 Dias**

Justificativa

FICHA 536 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE REPELENTE PARA OS SETORES DA DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 2297 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **536**
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: **3.3.90.30.00 - Material de Consumo**
ELEMENTO: **3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo**
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 Materiais de Consumo**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	1.007.005.00042592 **REPELENTE** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* REPELENTE SPRAY TOTAL 10 HORAS *ESPECIFICAÇÃO:* REPELENTE DE INSETOS, SPRAY, COM NO MINIMO 20% DE ICARIDINA, 10 HORAS DE PROTEÇÃO, 100ML, NÃO OLEOSO *LOCAL DE ENTREGA:* SAS - PRAÇA DOS TRÊS PODERES Nº 8 SL 101 - CENTRO - JACAREÍ - SP	100,0000	FR	23,1900	2.319,00
		LIB. = Liberado		**TOTAL:**		**2.319,00**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**344.522,50**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**2.319,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**342.203,50**

SC 01643/2025 (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: 2025.03.14 11:17:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI:14187593845

Assinado de forma digital por ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI:14187593845
Dados: 2025.03.17 13:19:05 -03'00'

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.03.14 15:31:16 -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 01645/2025 (PC)

Solicitado em:	**14/03/2025**	Solicitante:	**NILZA RODRIGUES NOVOLI - NILZANOVOLI**
Aprovado em:	**14/03/2025**	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:	**15 Dias**

Justificativa

FICHA 459 - RECURSO FEDERAL
AQUISIÇÃO DE REPELENTE PARA O BOLSA FAMILIA
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 11 DFS

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 2298 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **459**
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: **3.3.90.30.00 - Material de Consumo**
ELEMENTO: **3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo**
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 Materiais de Consumo**
ORDENADOR: **JULIANA PINHEIRO DUALIBI**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	1.007.005.00042592 **REPELENTE** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* REPELENTE SPRAY TOTAL 10 HORAS *ESPECIFICAÇÃO:* REPELENTE DE INSETOS, SPRAY, COM NO MINIMO 20% DE ICARIDINA, 10 HORAS DE PROTEÇÃO, 100ML, NÃO OLEOSO *LOCAL DE ENTREGA:* SAS - PRAÇA DOS TRÊS PODERES Nº 8 SL 101 - CENTRO - JACAREÍ - SP	100,0000	FR	23,1900	2.319,00
		LIB. = Liberado		**TOTAL:**		**2.319,00**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**61.977,40**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**2.319,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**59.658,40**

SC 01645/2025 (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: 2025.03.14 11:21:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

SOLICITANTE
NILZA RODRIGUES NOVOLI

ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI:14187593845

Assinado de forma digital por ELAINE MARCIANO SILVA FARINELLI:14187593845
Dados: 2025.03.17 13:19:56 -03'00'

APROVADOR
Elaine Marciano Silva Farinelli

JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874

Assinado de forma digital por JULIANA PINHEIRO DUALIBI:25602849874
Dados: 2025.03.14 15:32:06 -03'00'

ORDENADOR
JULIANA PINHEIRO DUALIBI

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

Francisco José Monteiro