



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 01003/2026 (PC)

Solicitado em:	11/02/2026	Solicitante:	Renildo Carvalho da Silva - RENILDO.CARVALHO
Aprovado em:	11/02/2026	Aprovador:	THULIO CORREA D AVILA - THULIOCORREA
Unidade solicitante:	Secretaria de Saúde - (222)		
Centro de Consumo:	Diretória de Atenção Básica - (52)		
Unidade de Compra:	GERAL - (GERAL)		
Tipo de Entrega:	Única	Prazo de Entrega:	2 Dias

Justificativa

Justificamos a solicitação informando que este material é utilizado nas Unidades de Saúde para organizar o atendimento.

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 1485 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: Ordinário

DESEMBOLSO: 1

FICHA: 239

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 0204 -SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE EXECUTORA: 020406 - DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0003.2194 - BLATB - Manutenção do Bloco de Atenção Básica

CONTA: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

ELEMENTO: 3.3.90.30.16 - Material de Expediente

FONTE DE RECURSO: 05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados

APLICAÇÃO: 300.0025

FICHA DE CONTAS A PAGAR: 0 - 000000.000 - Contas a pagar

CENTRO DE CUSTO: Diretoria de Serviços de Saúde

TIPO DE DESPESA: Material de Expediente

ORDENADOR: AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UN	VALORES	
					UNITÁRIO	TOTAL
0001	✓	1.004.001.00040765 SENHA DE PAPEL <i>ESPECIFICAÇÃO:</i> SENHA DE PAPEL COM TRÊS DIGITOS, EM VERMELHO E EM AZUL, PARA SUPORTE TIPO BICO DE PATO. ROLO COM 2.000 UNIDADES (Na cor Vermelho) <i>LOCAL DE ENTREGA:</i> Secretaria de Saúde – Sede Diretoria de Atenção Básica Av. Maj. Acácio Ferreira, 854 - Jardim Paraiba, Jacareí - SP, 12327-530	100,0000	RL	12,9000	1.290,00
0002	✓	1.004.001.00040765 SENHA DE PAPEL <i>ESPECIFICAÇÃO:</i> SENHA DE PAPEL COM TRÊS DIGITOS, EM VERMELHO E EM AZUL, PARA SUPORTE TIPO BICO DE PATO. ROLO COM 2.000 UNIDADES (Na cor Azul) <i>LOCAL DE ENTREGA:</i> Secretaria de Saúde – Sede Diretoria de Atenção Básica Av. Maj. Acácio Ferreira, 854 - Jardim Paraiba, Jacareí - SP, 12327-530	100,0000	RL	12,9000	1.290,00
0003	✓	1.004.001.00040765 SENHA DE PAPEL <i>ESPECIFICAÇÃO:</i> SENHA DE PAPEL COM TRÊS DIGITOS, EM VERMELHO E EM AZUL, PARA SUPORTE TIPO BICO DE PATO. ROLO COM 2.000 UNIDADES (Na cor Preto) <i>LOCAL DE ENTREGA:</i> Secretaria de Saúde – Sede Diretoria de Atenção Básica Av. Maj. Acácio Ferreira, 854 - Jardim Paraiba, Jacareí - SP, 12327-530	100,0000	RL	12,9000	1.290,00
TOTAL:					R\$ 3.870,00	

LIB. = Liberado

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: 2.407.412,02

VALOR DO PRÉ-EMPENHO: R\$ 3.870,00

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: 2.403.542,02



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 01003/2026 (PC)

**RENILDO
CARVALHO DA
SILVA:**
34535734801

Assinado digitalmente por RENILDO CARVALHO
DA SILVA 34535734801
DN: 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=RENILDO CARVALHO DA
SILVA 34535734801
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026.02.12 08:24:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

**Thulio
Correa
D'avila**

Assinado digitalmente por Thulio Correa
D'avila
ND: OU=Secretaria de Saúde, O=Prefeitura Municipal de Jacareí, CN=Thulio Correa D'avila, E=thulio.correa@jacareí.sp.gov.br
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.13 09:27:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.1

SOLICITANTE
Renildo Carvalho da Silva

**AGUIDA ELENA
BERGAMO
FERNANDES
CAMBAUVA:02
621396852**

Assinado digitalmente por AGUIDA
ELENA BERGAMO FERNANDES
CAMBAUVA 02621396852
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=01654383000175, 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: 2026.02.13 15:15:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

APROVADOR
THULIO CORREA D AVILA

ORDENADOR

AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

Controle Orçamento - Financeiro:

Data: __/__/____

Ass: _____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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