



## SOLICITAÇÃO DE DESPESA (SD) Nº 150/2026/ANSN

**Processo nº** 48100.003881/2026-66

**Código:** 324002

**Solicitante:** Albanici Matias Pinto de Oliveira

**Chefe Responsável:** Albanici Matias Pinto de Oliveira

**Sigla da Área:** CGAL.ANSN

### 1. DISCRIMINAÇÃO DA DESPESA

| Item            | Unidade de Fornecimento (U.F.) | Quantidade | Especificação                    |
|-----------------|--------------------------------|------------|----------------------------------|
| 1               | UN                             | 3          | Geladeira 1 porta (linha Branca) |
| 2               | UN                             | 1          | Purificador de água parede       |
| 3               | UN                             | 1          | Cafeteira Inox                   |
|                 |                                |            |                                  |
|                 |                                |            |                                  |
|                 |                                |            |                                  |
|                 |                                |            |                                  |
|                 |                                |            |                                  |
|                 |                                |            |                                  |
|                 |                                |            |                                  |
| Valor Estimado: |                                |            | R\$7.000,00                      |

### 2. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

|                |             |
|----------------|-------------|
| 01 - Janeiro   | R\$         |
| 02 - Fevereiro | R\$         |
| 03 - Março     | R\$         |
| 04 - Abril     | R\$         |
| 05 - Maio      | R\$         |
| 06 - Junho     | R\$         |
| 07 - Julho     | R\$7.000,00 |
| 08 - Agosto    | R\$         |
| 09 - Setembro  | R\$         |
| 10 - Outubro   | R\$         |
| 11 - Novembro  | R\$         |
| 12 - Dezembro  | R\$         |

### 3. INFORMAÇÕES DO CONTRATO/CONVÊNIO

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| Número do Contrato: | Número do Convênio: |
|---------------------|---------------------|

4. **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

[Adicionar outras informações referentes à solicitação de despesa].

5. **ENTREGA**

**Local de Entrega:** Rua São Clemente, nº 38

**Responsável pelo Recebimento:** Almoxarifado



Documento assinado eletronicamente por **Albanici Matias Pinto de Oliveira, Coordenador(a)-Geral de Administração e Logística**, em 17/07/2026, às 12:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#) e no §1º do art. 7º da Portaria PR/CNEN nº 80, de 28 de dezembro de 2018.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.cnen.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.cnen.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **3804239** e o código CRC **DF8340DE**.