



Pág 23
[Handwritten Signature]

Solicitação de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: Fundo Municipal de Saude de Pacatuba					SD Nº: 12/2024	
RESPONSÁVEL: 03229104552 - LENILZA SANTOS DE JESUS					DATA: 28/05/2024	
CADASTRADO POR: Pablo Figueiredo Brayner					TOTAL: 102.066,60	

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 4013	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO: 10	SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122	ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 21	ADMINISTRACAO GERAL
PROJETO/ATIVIDADE 2048	MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO 3390390000	OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO: 13	LOCACAO DE BENS MOVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGIVEIS

OBJETO

Locação em caráter emergencial de veículo do tipo HATCH 1.0 pata atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde

JUSTIFICATIVA

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	Locação de veículo tipo Hatch completo zero quilômetros, motor com potência mínima de 1.0 cc, capacidade para 05 pessoas, com ar condicionado, direção hidráulica, vidros e travas elétricas, bicombustível, freios ABS e equipado com Airbags dianteiros, veículo com fabricação não inferior a 2023. As despesas com manutenção preventiva/corretiva serão por conta da contratada. Combustível e motorista por conta da contratante. - Locação de veículo tipo Hatch completo zero quilômetros, motor com potência mínima de 1.0 cc, capacidade para 05 pessoas, com ar condicionado, direção hidráulica, vidros e travas elétricas, bicombustível, freios ABS e equipado com Airbags dianteiros, veículo com fabricação não inferior a 2023. As despesas com manutenção preventiva/corretiva serão por conta da contratada. Combustível e motorista por conta da contratante.	MES	3,00	34.022,20	102.066,60	0,00	3,00

VALOR TOTAL:

102.066,60

[Handwritten Signature]

03229104552 - LENILZA SANTOS DE JESUS

SETOR DE COMPRAS

Essa despesa foi devidamente reservada

Obs.: APROVADO SEM RESSALVAS

98930826504 - MARINALDO BISPO

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo a solicitação da despesa

98930826504 - MARINALDO BISPO

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE