

Ofício nº 22/2025

Pilar – AL, 24 de outubro de 2025

A Sua Excelência Senhora,
Ivanilda Rodrigues de Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Assunto: pagamento de Pães para atender as demandas do Complexo Nutricional

Senhora Secretária,

Cumprimentando Vossa Excelência, sirvo-me do presente para solicitar o pagamento referente ao fornecimento de pães, conforme quantidades e especificações detalhadas na planilha anexa, a fim de atender à demanda das famílias beneficiárias do Programa *Prato Cheio*, vinculadas aos equipamentos dos CRAS deste município.

A presente solicitação fundamenta-se na necessidade de garantir a oferta de alimentos às famílias em situação de vulnerabilidade social atendidas pelo referido programa, assegurando a manutenção da segurança alimentar e nutricional. A aquisição é realizada por meio de procedimento licitatório, com base no Contrato nº **65/2025**.

ITEM	PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNT	VALOR TOTAL
01	Pão Frances	KG	1370	R\$ 14,00	R\$ 19.180,00

Ressalta-se que os valores correspondem ao atendimento referente ao **primeiro semestre de novembro de 2025**, contemplando, em média, **700 famílias** do município de Pilar, todas em situação de vulnerabilidade social e vinculadas aos CRAS.

Os pontos de entrega dos alimentos estão assim distribuídos:

- **CRAS Cenaura Peixoto (CRAS Pilar);**
- **Ponto de apoio do Bairro Padre Cícero**, localizado na parte baixa da cidade, também vinculado ao CRAS Pilar;
- **Complexo Nutricional**, vinculado aos CRAS João Pereira, localizado na Chã do Pilar;

- **Ponto de apoio do Bairro Imburi**, vinculado ao CRAS João Pereira (Chã do Pilar).

Cabe destacar que o Complexo Nutricional atende famílias cadastradas e acompanhadas pelos CRAS Cenaura Peixoto e João Pereira, reforçando a integração entre os serviços e a rede de proteção social.

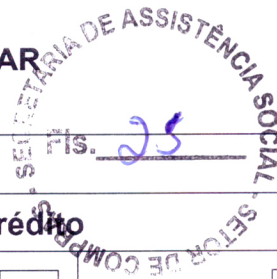
A aquisição dos pães será custeada por meio da **Ação 219-G – Custeio**, na categoria de material de consumo (gêneros alimentícios), visando atender a população acompanhada pelos equipamentos socioassistenciais.

Tal medida tem como objetivo assegurar às famílias em situação de vulnerabilidade e risco social o acesso a uma alimentação adequada, contribuindo para a prevenção e redução das situações de risco, bem como para o enfrentamento e rompimento do ciclo da pobreza.

Agradeço desde já a atenção dispensada e coloco-me à disposição para os procedimentos necessários à viabilização da referida aquisição.


Josimeire Oliveira da Silva
NUTRICIONISTA CRN/ 617927

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PILAR
CNPJ: 15.079.629/0001-46



Nota de Empenho N.º : 2025103100019

Tipo da Nota			Tipo de Crédito		
Ordinário <input checked="" type="checkbox"/>	Global <input type="checkbox"/>	Estimativa <input type="checkbox"/>	Orçamentário e Suplementar <input checked="" type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Extraordinário <input type="checkbox"/>

Órgão: 02 - PREFEITURA
Unidade Orçamentária: 0008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DESENVOLVIMENTO HUMANO
Função: 08 - Assistência Social
Sub-Função: 244 - Assistência Comunitária
Programa: 0004 - ASSISTÊNCIA SOCIAL E GERAÇÃO DE EMPREGO E RENDA
Objeto/Atividade: 8006 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL
Elemento de Despesa: 3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso: 1.500.0000 - Recursos Próprios

Tipo de Recurso: 1 - Ordinário

Fonte de Recurso: 1.500.0000 - Recursos Próprios

Contra Partida: -

Desdobramento da Despesa: 3.3.3.9.0.30.07.00.00.0000 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Licitação: Inexigibilidade Contrato: Data do Contrato: Convênio: Obra:	Saldo na Dotação		
	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
	R\$ 381.503,65	R\$ 19.180,00	R\$ 362.323,65

Número do Processo: 1024-0022/2025

Fornecedor(A): JC ANDRADE ME Endereço: AV. OTACÍLIO CAVALCANTE, Nº 604, CHÃ DO PILAR
Cidade: PILAR
C.N.P.J.: 27.740.522/0001-86 I.M.: I.E.: 247327239 UF: AL

Histórico

REFE-SE A CONTRATAÇÃO DE FORNECIMENTO DE PÃES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DEPENDAS DO COMPLEXO NUTRICIONAL. PROC. ADM Nº 0310-0009/2025, TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2025, CONTRATO Nº 65/2025.

Valor do Empenho: R\$ 19.180,00

Autorizo o Empenho da
Despesa supra mencionada

Em: 31/10/2025


IVANILDA RODRIGUES DE MELO
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Declaro que a importância supra
foi deduzida do crédito próprio

Em: 31/10/2025


ANDERSON JULIO BENVIDO DOS SANTOS
DIRETOR FINANCEIRO

ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO		
Orgão: ASSISTÊNCIA SOCIAL	Data: 31/10/2025	PE: 05/2025 (Credenciamento)
Estoque movimentado: ASSISTÊNCIA SOCIAL	Empenho: 2025103100019	Nº Processo: 1024-0022/2025
Usuário: Maxwell Vital Gomes da Silva	ARP: 65/2025 - Contrato	Categoria: PAES
Elemento de despesa: 3.3.3.9.0.30.00.00.0000 -MATERIAL DE CONSUMO		Fonte de recurso: 1.500.0000 - Recursos Próprios

CONTRATANTE	
Razão social: ASSISTÊNCIA SOCIAL	CNPJ: 15.079.629.0001/46
Endereço: AV. Otacílio Cavalcante	Representante: Ivanilda Rodrigues
Email: assistenciasocial@pilar.al.gov.br	Telefone: (82) 9 8891-0777

CONTRATADO	
Razão social: J C ANDRADE ME	CNPJ: 27.740.522/0001-86
Endereço: AV. OTACILIO CAVALCANTE, 590	Representante: JANAINA COSTA ANDRADE
Email: janaandrade16@outllok.com	Telefone: (82) 99610-9214

OBJETO					
Cód.	Descrição	Quantidade	Valor Uni..	Medida	Total
2025/CRED05-01	PAO TIPO FRANCES - APRESENTADO EM CASCA CROCANTE, DE COR UNIFORME CASTANHO DOURADO E MIOLO DE COR BRANCO CREME, TEXTURA E GRANULAÇÃO FINA, NAO UNIFORME. FABRICADO COM MATERIA PRIMA DE QUALIDADE, ISENTO DE SUJIDADES, PARASITOS E SUBSTANCIAS ESTRANHAS. O CONTEUDO DE SODIO NAO DEVE EXCEDER 578 MG/100G DE PAO, SEGUNDO RECOMENDAÇÃO DA ANVISA (GUIA DE BOAS PRATICAS NUTRICIONAIS PARA PAO FRANCES). ISENTO DE GORDURA TRANS. EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO. COM PESO APROXIMADO DE 35 A 50G POR UNIDADE.	1.370,00	14,00	KG	R\$19.180,00
Total R\$ 19.180,00					

AVISO!
Observação Importante: Em caso de necessidade de substituição da marca de qualquer item registrado na Ata de Registro de Preços, a empresa deverá solicitar previamente e de maneira formal a autorização para troca da marca, apresentando justificativa técnica e comprovação da equivalência ou superioridade do produto proposto.

LOCAL DE ENTREGA

Processo nº: 1024-0022/2025

Interessado: SMASDH

Assunto: Pagamento de pães para atender as demandas do complexo nutricional

Pilar, 09 de novembro de 2025.

DESPACHO

Ao Setor de Contabilidade,

A Secretaria Municipal de Assistência Social, por meio de sua respectiva Secretária, vem prestar esclarecimentos acerca dos fatos relacionados ao processo em epígrafe.

Verificou-se que o empenho de nº **2025103100019** foi emitido com **fonte de recurso incorreta**, tendo sido registrado como recursos próprios, quando o correto é a utilização da **Emenda nº 219-G**.

Ressalta-se que tal inconsistência **não interfere no trâmite processual**, uma vez que o valor empenhado se encontra correto, bem como todos os demais procedimentos realizados, sendo necessária apenas a **adequação da fonte de recurso**, de acordo com a origem correta do pagamento.

Diante do exposto, **encaminham-se os autos ao Setor de Contabilidade** para a emissão de novo empenho com a fonte de recurso adequada e, posteriormente, **ao Setor Financeiro** para adoção das providências necessárias à realização do pagamento.


Ivanilda Rodrigues de Melo
Sec. Municipal de Assistência Social

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PILAR
CNPJ: 15.079.629/0001-46

Nota de Empenho N.º : 2025111000045

Tipo da Nota			Tipo de Crédito		
Ordinário <input checked="" type="checkbox"/>	Global <input type="checkbox"/>	Estimativa <input type="checkbox"/>	Orçamentário e Suplementar <input checked="" type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Extraordinário <input type="checkbox"/>

Órgão: 02 - PREFEITURA

Unidade Orçamentária: 0008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DESENVOLVIMENTO HUMANO

Função: 08 - Assistência Social

Sub-Função: 244 - Assistência Comunitária

Programa: 0004 - ASSISTÊNCIA SOCIAL E GERAÇÃO DE EMPREGO E RENDA

Projeto/Atividade: 8006 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Elemento de Despesa: 3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO

Fonte de Recurso: 1.660.3110 - Emenda Individual (FNAS)

Tipo de Recurso: 2 - Vinculado

Fonte de Recurso: 1.660.3110 - Emenda Individual (FNAS)

Contra Partida: -

Desdobramento da Despesa: 3.3.3.9.0.30.07.00.00.0000 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Licitação: Inexigibilidade Contrato: Data do Contrato: Convênio: Obra:	Saldo na Dotação		
	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
	R\$ 19.180,00	R\$ 19.180,00	R\$ 0,00

Número do Processo: 1024-0022

Credor(A): JC ANDRADE ME

Endereço: AV. OTACÍLIO CAVALCANTE, Nº 604, CHÃ DO PILAR

Cidade: PILAR

C.N.P.J.: 27.740.522/0001-86 I.M.:

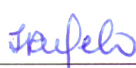
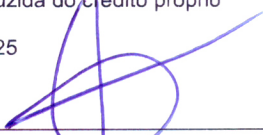
I.E.: 247327239

UF: AL

Histórico

F RE-SE A CONTRATAÇÃO DE FORNECIMENTO DE PÃES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DEMANDAS DO COMPLEXO NUTRICIONAL. PROC. ADM Nº 0310-0009/2025, TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2025, CONTRATO Nº 65/2025.

Valor do Empenho: R\$ 19.180,00

Autorizo o Empenho da Despesa supra mencionada Em: 10/11/2025  IVANILDA RODRIGUES DE MELO SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio Em: 10/11/2025  ANDERSON JULIO BENVIDO DOS SANTOS DIRETOR FINANCEIRO
---	---

RECEBEMOS DE J C ANDRADE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
395
SERIE T

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
J C ANDRADE

OTACILIO CAVALCANTE, 590 - CHA DO PILAR , PILAR, AL
- CEP: 57150000 - Fone/Fax: 8232655328

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº **395**
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2725 1127 7405 2200 0186 5500 1000 0003 9519 5188 5144

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
227250035942341 10/11/2025 16:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL **247327239** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
27.740.522/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

CNPJ / CPF
15.079.629/0001-46

DATA DE EMISSÃO
10/11/2025

ENDEREÇO
AVENIDA OTACILIO, SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
57150-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/11/2025

MUNICÍPIO
PILAR

FONE / FAX UF
AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
247327239

HORA DA SAÍDA
16:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.180,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0 - Remetente	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
02	PAO FRANCES	10061092	0400	5.102	KG	1.370,0000	14,00	19.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SMASDH – PILAR

ATESTO o recebimento em ordem e de acordo com o pedido

() do(os) materiais;
() do(os) documentos;
(x) do(os) serviços.

Em, 10/11/2025

Josimeir de Silva
Funcionário

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Obs. Dados Adicionais: IMPOSTO PREVISTO 4% DADOS BANCARIOS BB AGENCIA 24 44-9 CONTA 19089-6

RESERVADO AO FISCO



Extrato de Conta Corrente

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:50:47
244402444 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIGTV270690120250001 GND3
AGENCIA: 2444-9 CONTA: 29.283-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2025
NR. DOCUMENTO	552.444.000.019.089
VALOR TOTAL	19.180,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J C ANDRADE - ME
AGENCIA: 2444-9 CONTA: 19.089-6
NR. DOCUMENTO 552.444.000.029.283
=====

NR.AUTENTICACAO	D.22C.240.467.BE4.522
-----------------	-----------------------