# SICONT MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE - MS

1 /

## PAM/PPS A COMPRAR

### UNIDADE GESTORA: 0909F SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED

Pedido de Prestação de Serviço (PPS) nº: 1575 - 2025

Gestor - Setor: 1 - 0095503000 - GERENCIA DE CONVENIOS E

PRESTACAO DE CONTAS

Reserva orçamentária inicial: 2025 - PE - 1922 Data de salvo por completo: 19/08/2025 Convênio: 20231126 - Resolução nº 18/2023/Repasse do Apoio financeiro do

Programa Escola em Tempo Integral

Aux. e Sub: 2025217 - APM EMEI IBER GOMES DE SA

Fonte de recurso: 3 - RECURSOS DE CONVENIOS Prog. de Trabalho: 2569000000 12 365 2 2019

Elem.Desp.: 33504308 - Instituição de Caráter Educacional

| PRODUTO(S) |        |  |           |     |              |           |
|------------|--------|--|-----------|-----|--------------|-----------|
| Item       | Cód.   | Descrição  | Unid.     | Qde | Vlr.Unit.    | Vlr.Total |
| 1          | 131499 | SUBVENÇÕES SOCIAIS Celebração do 1º Termo de Apostilamento ao Termo de Colaboração TC-126-S-SEMED/2025 de acordo com o objeto proposto pela PMCG conforme Plano de Trabalho a ser executado pela APM EMEI IBER GOMES DE SÁ em conformidade com a Lei (Nacional) n. 13.019/2014 e o Decreto n. 15.969 de 18 de junho de 2024. Referente a 2ª parcela. | 1 - Parc. | 1   | 35.750,00000 | 35.750,00 |

| TOTAL GERAL: | 35.750,00 |
|--------------|-----------|
|              |           |

### FORNECEDOR(ES)

| Cód.   | Fornecedor                | Tel.          | CNPJ           | Data Consulta |
|--------|---------------------------|---------------|----------------|---------------|
| 272680 | APM EMEI IBER GOMES DE SA | (67)3314-9515 | 12626009000191 | 12/08/2025    |

#### JUSTIFICATIVA DO PEDIDO

Para efetivar a execução das ações pedagógicas e administrativas consideradas essenciais para alcançar os objetivos propostos, melhorando a qualidade do Ensino a comunidade do Município de Campo Grande. Processo nº 3555/2025-70. Houve cancelamento PARCIAL da NE n. 693 0909F. PE n.715, do PPS N. 709/2025 no valor de R\$ 35.750,00 Motivo: Alteração do Programa de Trabalho/ Fonte de Recurso.

| DESEMBOLS | 0      |     |             |             |         |           |
|-----------|--------|-----|-------------|-------------|---------|-----------|
| Mês       | Valor  | Mês | Valor       | Mês         | Valor   |           |
| Jan       | 0,0000 | Fev | 0,0000      | Mar         | 0,0000  |           |
| Abr       | 0,0000 | Mai | 0,0000      | Jun         | 0,0000  |           |
| Jul       | 0,0000 | Ago | 35.750,0000 | Set         | 0,0000  |           |
| Out       | 0,0000 | Nov | 0,0000      | Dez         | 0,0000  |           |
|           |        |     |             | TOTAL DESER | MBOLSO: | 35.750,00 |

Autorizo a realização da despesa

EMERSON Assinado digitamente por EMERSON RIALA DE SOLZA-78670712100 ND: C-BR O-ICP-Brasal, OU-AC SIGNA-78670712100 ND: C-BR O-ICP-Brasal, OU-AC SIGNA-78670712100 SOUZA: 7960 RIALA DE SOUZA: 7960 RIA