



MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
Secretaria de Serviços Compartilhados
Diretoria de Contratação e Unidades Descentralizadas
Gerência Regional de Administração no Estado de Rondônia
Seção de recursos Logística

Ordem de Serviço Nº XXX(Instalação/Desinstalação)

CONTRATANTE			CNPJ		
ENDEREÇO XXX		BAIRRO XXXX		CEP XXX	
MUNICÍPIO XXXX	UF XX	TELEFONE XXXX		E-MAIL XXXX	
CONTRATADA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			CNPJ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
ENDEREÇO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		CEP XXXXXXXXXX	
MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	UF XX	TELEFONE (XX) XXXXXXXXXX		E-MAIL XXXXXXXXXXXX	

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA/HORA ENVIO O.S.	DATA/HORA PREVISÃO ATENDIMENTO	LOCAL ATENDIMENTO	STATUS
XX/XX/20XX 00:00h	XX/XX/20XX 00:00h		1 - Agendada [] 2 - Executada []
DATA/HORA INÍCIO ATENDIMENTO		TECNICO(S) RESPONSÁVEL(IS)	
___/___/20___ : ___h			

EQUIPAMENTO

TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	R	I	RI	LOCAL
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX.000 btus				

*R (retirada) I (instalação) RI (retirada e instalação)

DATA

___/___/20___

ASSINATURA FISCAL CONTRATO

ASSINATURA TÉCNICO RESPONSÁVEL