



## REQUISIÇÃO DE SERVIÇO

TIPO: 03 - Compra Direta Delegada  
GERAÇÃO: 07/03/2024NÚMERO: 11.01783/2024  
SITUAÇÃO: 04 - Pendente  
EMISSION: 08/04/2024Contratação Covid-19: Não  
Vacina Covid-19: Não

PÁG: 1/1

DELEGAÇÃO: 08/04/2024

SEC.: SEC

UNIDADE 11.070 - NÚCLEO TERRITORIAL DE EDUCAÇÃO 24 - PAULO AFONSO

UNIDADE FIPLAN: 11101.0087

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 11101.0087.12.122.502.2960.9900.339039000.15000100000000000000.1

Tipo de Despesa: Compras e Serviços

| ITEMCÓDIGO            | DESCRIÇÃO          | UM | RC | QTDE.  | VL.UNIT. | VL. TOTAL |
|-----------------------|--------------------|----|----|--------|----------|-----------|
| 1 01.29.00.00026416-4 | REVELACAO DE COPIA | Un |    | 300,00 | 8,6000   | 2.580,00  |

REVELACAO DE COPIA FOTOGRAFICA, colorida, em papel fosco, dimensoes 10 x 15cm, pelo processo automatico.

Descrição Complementar: SERVIÇOS DE CÓPIAS PARA O NTE/24 E UAB

Valor Referencial: 0,0000 Data Pesquisa:07/03/2024 Valor Registrado: 0,0000 Última Compra: 08/09/2007 0,7000

|                       |                        |    |  |          |        |          |
|-----------------------|------------------------|----|--|----------|--------|----------|
| 2 01.29.00.00156829-9 | TRATAMENTO E IMPRESSAO | Un |  | 2.600,00 | 2,9000 | 7.540,00 |
|-----------------------|------------------------|----|--|----------|--------|----------|

TRATAMENTO E IMPRESSAO DE fotografias, em preto e branco em papel fine art, para composicao de galeria.

Descrição Complementar: SERVIÇOS DE CÓPIAS PARA O NTE/24 E UAB

Valor Referencial: 0,0000 Data Pesquisa:07/03/2024 Valor Registrado: 0,0000 Última Compra: 15/12/2016 321,0000

DEZ MIL E CENTO E VINTE REAIS

Valor Total : 10.120,00

LOCAL DE ENTREGA: 11.070.0001 - NUCLEO TERRITORIAL DE EDUCAÇÃO 24 - PAULO AFONSO

ENDEREÇO : RUA DO SOL,S/N - Paulo Afonso - BA - CEP : 48601540

UNIDADE SOLICITANTE  
RESPONSÁVELCOORDENAÇÃO DE SERVIÇO  
DATACOMPROVAÇÃO RECEBIMENTO  
DATA No. CADASTRO

MARCOS ANTONIO QUEIROZ PIRES

/ /

ASS.DIRETOR  
COORDENADOR

/ /

DATA

DIRETOR

DATA RECEB.  
EMPENHO

No. EMPENHO

No. AFM/APS

ASSINATURA

/ /

/ /

1a. UNID. ORC / ISF

2a. GER. CONTÁBIL FINANC.

3a. SUPRIM / ALMOX.

4a. UNID. ORÇAMENTÁRIA