

IDENTIFICAÇÃO

Nº da OS				
Data de Emissão:				
Emergencial:	()	Sim	()	Não
Área Requisitante da Solução:				
Nome do Projeto:				
Sigla:				
Contratada:				
Contrato nº:				

Item	SERVIÇO	UNIDADE	Qtd.	Qtd. De vigilantes	Preço Unitário	Preço Total
6	Vigilância armada de Eventos - Plantão de 12 horas – 07h às 19h - Diurno - Diária sob demanda - Local: Brasília/DF	diárias				
TOTAL:						

1. O VIGILANTE deverá estar disponível na AGU – SEDE **I ou II ou III** a partir das ____:____ horas do dia ____/____/____, no endereço: _____ (Preencher as informações quando da emissão da OS e observar o prazo mínimo de antecedência de 48 horas para notificar a empresa nos casos normais, e de 24 horas nos casos emergenciais).

2. (Obs. Inserir informações que julgarem necessárias)

DEMANDA ESTIMADA	Data	Horário
Data e horário previstos para Início dos Serviços:		
Data e horário previstos para o Final dos Serviços:		

DEMANDA EFETIVA (para controle da fiscalização)	Data	Horário
Data e horário de Início dos Serviços:		
Data e horário do Final dos Serviços:		

Loca e data

(Nome e Assinatura do Responsável pelo Setor de Transportes ou Fiscal do Contrato)