



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

Praça da Bandeira, S/N – Centro.  
CEP 19160-000  
FONE: DDD (18) 3273-9300  
CNPJ (M.F.): 43.206.424/0001-10

**REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇOS**

**Numero: 951/2024**

**DATA: 02/04/2024**

| Unidade Executora                        | Divisão Requisitante |
|------------------------------------------|----------------------|
| DIRETORIA MUNIC.DE ASSIST.E PROMOÇÃO SOC |                      |

**Aplicação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO CADASTRAL DO CADASTRO UNICO, NA BUSCA ATIVA DAS FAMILIAS**

| Item | Qtde | Un. | Descrição                            | Vlr.Unitário | Total    |
|------|------|-----|--------------------------------------|--------------|----------|
| 1    | 1,00 | UN  | 25616 QUALIFICAÇÃO DO CADASTRO UNICO | 2.000,0000   | 2.000,00 |

**TOTAL ESTIMADO: R\$ 2.000,00**

Assinatura do Diretor

**Informações da Divisão de Finanças**

( ) Há disponibilidade orçamentária Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

( ) Há disponibilidade financeira Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**Informações da Divisão de Material**

( ) Dispensa de Licitação: \_\_\_\_\_

( ) Convite ( ) Tomada de Preços ( ) Concorrência ( ) Outra \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**DESPACHO DO PREFEITO:**

AUTORIZO A DESPESA, *nos termos apresentados.*

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_