

Reserva 500's  
Emp: 8315

| Página: 1/2                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        | Prefeitura Municipal de Ituverava<br>CNPJ: 46.710.422/0001-51<br>002 - PODER EXECUTIVO |            |                           |                |
| REQUISIÇÃO DE<br>SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        | Data da Requisição<br>11/06/2024                                                       |            |                           |                |
| Número da RS<br>1109 / 2024<br>20101109                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade Administrativa Requiritante<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>002.010.002.000.000 |                                                                                        |            |                           |                |
| DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Serviço                                                                                | Unidade                                                                                | Quantidade | Valor Unitário            | Valor Estimado |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2.08.01.0368-1<br>ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E MONTAGEM                                | UN                                                                                     | 1,000      | 200,0000                  | 200,0000       |
| Tipo de Custo Exercício                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                                                        |            | Estimativa de Custo Total | 200,0000       |
| Local de Entrega: RUA: JOÃO JOSÉ DE PAULA Nº<br>Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                                                                        |            | Número<br>CEP             |                |
| Dotação 2024 - 367 Vínculo: 05.302.0000<br>Classif. Funcional: 10.301.1030 2.062                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        | Elemento da Despesa 3.3.90.39.00 / 19 - MAN CONS DE VEÍCULOS                           |            |                           |                |
| Evento 001.001 GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Observação e ou Exigências Mínimas                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Ao Departamento de Compras                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| A Secretaria de Saúde de Ituverava vem através desta, requerer a aquisição de SERVIÇO para a manutenção do veículo abaixo:                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| REANULT MASTER<br>PLACA= GDR-2033                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Dotação: Secretaria de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| A Secretaria de Transportes vem, através desta, informar que o veículo acima precisara realizar o serviço de, ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E MONTAGEM                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Obs.: As cotações em anexo (planilhas), que servem de suporte para a requisição de SERVIÇO, foram realizadas mediante visitas aos fornecedores, realizadas pelo servidor RICARDO DE MATTOS ABDALLA, tendo os fornecedores atestado as descrições e valores mediante assinatura e carimbo com CNPJ da empresa. |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Fonte de Recursos/Convênio                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| GESTÃO PLENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Aplicação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Ao Departamento de Compras                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| A Secretaria de Saúde de Ituverava vem através desta, requerer a aquisição de SERVIÇO para a manutenção do veículo abaixo:                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| REANULT MASTER<br>PLACA= GDR-2033                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Dotação: Secretaria de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| A Secretaria de Transportes vem, através desta, informar que o veículo acima precisara realizar o serviço de, ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E MONTAGEM                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| Obs.: As cotações em anexo (planilhas), que servem de suporte para a requisição de SERVIÇO, foram realizadas mediante visitas aos fornecedores, realizadas pelo servidor RICARDO DE MATTOS ABDALLA, tendo os fornecedores atestado as descrições e valores mediante assinatura e carimbo com CNPJ da empresa. |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |
| MCR20200 - SMARAPD Informática LTDA. RMABDALLA - RICARDO DE MATTOS ABDALLA 11/06/2024 11:46:40                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                                                                        |            |                           |                |



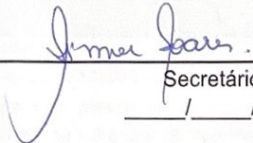
Prefeitura Municipal de Ituverava  
CNPJ: 46.710.422/0001-51  
002 - PODER EXECUTIVO

REQUISIÇÃO DE  
SERVIÇOS

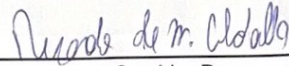
Número da RS  
1109 / 2024  
20101109

Unidade Administrativa Requisitante 002.010.002.000.000  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data da Requisição  
11/06/2024

  
Secretário  
/ /2024

**SIMONE SOARES**  
SECRETÁRIA MUNIC. DA SAÚDE INTERINA  
PREF. MUNIC. ITUVERAVA



Servidor Responsável  
11 / 06 /2024

RG: 40.629.561  
RICARDO DE MATTOS ABDALLA  
SETOR DE TRANSPORTES E FROTAS

Ricardo de Mattos Abdalla  
SETOR DE TRANSPORTES E FROTAS  
RG: 40.629.561

RECEBIDO NA TESOURARIA  
Fabiano de Paula Galdeano