

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS	
SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/ORGÃO/SETOR): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: JOSIEL ANTONIO BERTICELLI	MATRÍCULA: 1268
EMAIL: alianca.saude.to@gmail.com	TELEFONE:
1 – NECESSIDADE: Qual o problema a ser resolvido?	
Prestação de contas anual dos ordenadores de despesa.	
2 – OBJETO: Qual a solução preliminar para o problema?	
Contratação de empresa para prestação de contas anual dos ordenadores de despesa.	
3 – JUSTIFICATIVA – porque o problema deve ser resolvido?	
A contratação de empresa para prestação de contas anual dos ordenadores de despesas do Fundo Municipal de Saúde, de acordo com o artigo 1º da INSTRUÇÃO NORMATIVA TCE/TO Nº7, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2013.	
3 – QUANTIDADE DE SERVIÇO OU BEM A SER CONTRATADO: Qual a quantidade?	
4 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: Porque essa quantidade é necessária?	
01 (uma) contratação.	
5 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: porque essa quantidade é necessária ?	
A contratação se faz necessária para a prestação de contas anual dos ordenadores de despesa.	
6 – DATA PARA ENTREGA DO BEM OU EXECUÇÃO DO SERVIÇO: em quanto tempo deve ser iniciado o serviço ou a entrega do bem?	
Imediato após a assinatura do contrato.	
7 – LOCAL, DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR/ORGÃO	
Aliança do Tocantins – TO, 01 de março de 2023.	
RESPONSÁVEL:	

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE ALIANÇA DO TOCANTINS-TO**

Josiel Antonio Berticelli
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 005/2021
JOSIEL ANTONIO BERTICELLI
SECRETÁRIO MUN. DA SAÚDE

8 – PROTOCOLO – quem recebeu? Em que data?

Assinatura: _____

Data: _____ / _____ / _____

F.M.S. Aliança - TO
[Handwritten signature]