

F.M.A.S Aliança-TO
Fls. Nº 02



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL ALIANÇA DO TOCANTINS

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS	
SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/ORGÃO/SETOR): Fundo Municipal de Assistência Social – Secretaria Municipal de Assistência Social	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Rosangela Rodrigues Guimarães	MATRÍCULA: 1415
EMAIL: smasalianca01@gmail.com	TELEFONE: (63)3377.1186

PRESTAÇÃO DE CONTA DA 7ª REMESSA

1 – NECESSIDADE: Qual o problema a ser resolvido? A consolidação das despesas e receita de janeiro a dezembro de 2023
2 – OBJETO: Qual a solução preliminar para o problema? A Prestação de Conta do Ordenador de Despesas conforme normativa TCE/TO Nº 7, de 27 de novembro de 2013.
3 – JUSTIFICATIVA – porque o problema deve ser resolvido? Obedecendo a Resolução e prazo determinado pela Instrução Normativa do TCE/TO.
4 – QUANTIDADE DE SERVIÇO OU BEM A SER CONTRATADO: Qual a quantidade? A Prestação de serviço será executado apenas uma única só vez, com prazo estimado de entrega.
5 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: Porque essa quantidade é necessária? Porque tem que obedecer a Instrução Normativa e o prazo da mesma, dia 30 de março de 2023
6 – DETALHAMENTO DO OBJETO – quais características, qualidade, tamanho, capacidade...? A Prestação do Serviço
7 – DATA PARA ENTREGA DO BEM OU EXECUÇÃO DO SERVIÇO: em quanto tempo deve ser iniciado o serviço ou a entregue do bem? A Prestação de Serviço será executado durante o mês de março de 2024 aonde tem o prazo até 30 do mês de março para ser entregue a 7ª remessa da Prestação de Conta do Ordenador de Despesa 2023.
8 – LOCAL, DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR/ÓRGÃO



F.M.A.S Aliança-TO
Fls. N° 03



Aliança do Tocantins -TO, 06 de fevereiro de 2024

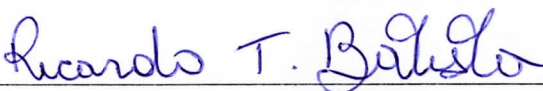
RESPONSÁVEL: _____


ROSÂNGELA RODRIGUÊS GUIMARÃES
Secretária Municipal de Assistência Social

PROTOCOLO – quem recebeu? Em que data?

Assinatura: _____

Data: _____



06 / 02 / 2024