



F.M.S. Aliança - TO

Fls. n° 02

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM: 2021/2024

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS	
SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/ORGÃO/SETOR): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: LEANDRA BATISTA PIMENTEL PIRES	MATRÍCULA: 1088
EMAIL: alianca.saude.to@gmail.com	TELEFONE: 63 99270-5369

1 – NECESSIDADE: Qual o problema a ser resolvido?

Solicito Contratação de empresa para prestação de contas anual dos ordenadores de despesas.

2 – OBJETO: Qual a solução preliminar para o problema?

OBS: Coloque a descrição/ especificação do objeto ou serviço desejado.

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 Nº 7, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2013.

3 – JUSTIFICATIVA – porque o problema deve ser resolvido?


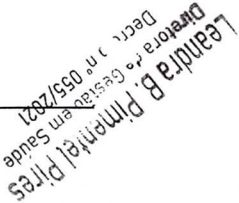
A Contratação de empresa para prestação de contas anual dos ordenadores de despesas do Fundo Municipal de Saúde, de acordo com o artigo 1º da INSTRUÇÃO NORMATIVA TCE/TO Nº 7, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2013, far-se-á exclusivamente de forma eletrônica por meio do SICAP e seus anexos, será considerada entregue com o envio da 7ª remessa.

4 – QUANTIDADE DE SERVIÇO OU BEM A SER CONTRATADO: Qual a quantidade?



F.M.S. Aliança - TO
Fls. n° 031

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM: 2021/2024

Período de 12 (doze) meses.
5 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: Porque essa quantidade é necessária? A prestação de contas anual dos ordenadores se faz necessário durante o período de 12 meses.
6 – DATA PARA ENTREGA DO BEM OU EXECUÇÃO DO SERVIÇO: em quanto tempo deve ser iniciado o serviço ou a entregue do bem? Imediato após a assinatura do contrato.
7 – LOCAL, DATA E ASSINTURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR/ÓRGÃO Aliança do Tocantins - TO, 02 de março de 2022.  Leandra Batista Pimentel Pires Diretora de Gestão da Saúde 
8 – PROTOCOLO – quem recebeu? Em que data? Assinatura: _____ Data: ____/____/____