



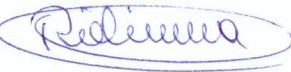
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

| DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA | | |
|--|--|--------------------------|
| ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação | | |
| SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/SETOR/DEPARTAMENTO): Secretaria de Assistência Social e Habitação. | | |
| RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Janete Couto de Oliveira | | |
| E-mail: ast_social@catanduvas.sc.gov.br | | Telefone: (49) 3525-6565 |
| 1. OBJETO: passagens de transportes rodoviário coletivo(ônibus) | | |
| 2. JUSTIFICA-SE a solicitação uma vez que na secretaria de assistência social e habitação à diversas ações e serviços realizados pela secretaria e seus equipamentos no atendimento dos programas sociais de pessoas de passagens e demais articulações com usuários do município através dos benefícios eventuais de modo que a forma de acesso mais viável à outros municípios é via transporte rodoviário, pauta-se a presente necessidade de aquisição de passagens rodoviárias. | | |
| Item | Descrição | Quant |
| 01 | Passagens de diversos pontos de saída e destinos conforme termo de referencia anexo, | |
| 4. Grau de prioridade da compra: (baixo, médio ou alto)alto | | |
| 5. Estimativa de valor: R\$10.729,37 | | |
| 6. Prazo de entrega/ execução: eventual | | |

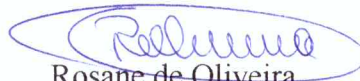
7. Local e horário da entrega/execução: eventual

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: (sim ou não) NÃO

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Rosane de Oliveira

Ass. 


Catanduvas - SC, 16. De fevereiro de 2024.



Rosane de Oliveira

Responsável pela Formalização da Demanda

OBSERVAÇÕES:

| | |
|-------------------------------|---|
| Certifico que o MATERIAL | Constante |
| SERVIÇO | |
| Deste Documento foi FORNECIDO | e aceito |
| PRSTADO | |
| Em | 16/02/2024 |
| Assinatura |  |
| Nome: | Fausto Oliveira |
| Carg. | secretaria |
| Matricula nº | 5010412021 |