

Proc. Administrativo 2.230/2024

De: Mara A. - SMICT-TUR

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 08/04/2024 às 16:44:43

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP, SEFAZ-AT, SEAD-DPLAN

Setores envolvidos:

SEFAZ-CL-COMP, SEFAZ-AT, SEAD-DPLAN, SMICT-TUR

PARQUINHO FARROUPILHA

Número da Requisição*:

REQ. 702/2024

Resumo do Objeto*:

REVITALIZAÇÃO DO PARQUINHPO - PRAÇA FARROUPILHA

Número da Reserva de Recurso*:

2405

Mara Gorete Muniz Do Amaral

assessora de turismo

Anexos:

AMBIENTAL_pracinha_farroupilha.pdf
BDI_Pracinha_Farroupilha.pdf
COMPOSICOES_Pracinha_Farroupilha.pdf
CRONO_PLE_Pracinha_Farroupilha.pdf
DECLARACAO_TITULARIDADE_Pracinha_Farroupilha.pdf
MEMORIAL_DESCRITIVO_Pracinha_Farroupilha.pdf
P01_Pracinha_Farroupilha.pdf
P02_Pracinha_Farroupilha.pdf
P03_Pracinha_Farroupilha.pdf
PLQ_Pracinha_Farroupilha.pdf
QCI_Pracinha_Farroupilha.pdf
REQUISICAO_702_2024.pdf



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 702/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUN IND,COM E TURISMO -	2706	Transferência Especial da União	152	10690	449051910000

Objeto: AQUISIÇÃO DE OBRAS E SERVIÇOS-PRAÇA FARROUPILHA-REVITALIZAÇÃO-

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
1	50713	Reforma da praçinha Farroupilha, perfazendo área total de 340,00 m², com fornecimento de material e mão de obra, tudo conforme projetos e planilha orçamentária em anexo.	und	1,0000	92.433,31	92.433,31

Total Geral dos Itens.: R\$ 92.433,31

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. <input type="checkbox"/> AUTORIZO A DESPESA <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZO A DESPESA <input type="checkbox"/> Autorizo a Inexigibilidade. <input type="checkbox"/> Autorizo a Dispensa. <input type="checkbox"/> Autorizo a Abertura de Processo. _____ SOLEDADE, 08/04/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	--

RESERVA: HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Mara Muniz

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: MARA GORETE MUNIZ DO AMARAL e CLAIR CAMARGO DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.1doc.com.br/verificacao/B7CA-2640-9B2E-03F5> e informe o código B7CA-2640-9B2E-03F5





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B7CA-2640-9B2E-03F5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARA GORETE MUNIZ DO AMARAL (CPF 367.XXX.XXX-68) em 08/04/2024 17:01:08 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CLAIR CAMARGO DE OLIVEIRA (CPF 851.XXX.XXX-78) em 08/04/2024 18:50:06 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://soledade.1doc.com.br/verificacao/B7CA-2640-9B2E-03F5>