



Fundo Municipal de Saúde de Atilio Vivacqua
CNPJ: 14.355.640/0001-29
006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

REQUISIÇÃO DE
SERVIÇOS

Número da RC
79 / 2022
20100079

Unidade Administrativa Requisitante 006.001.001.000.000
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da Requisição
16/03/2022

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	2.76.01.0015-9 DEDETIZAÇÃO DE ÁREA INTERNA E EXTERNA 373,56 M ² LOCAL : AMA E SECRETARIA DE SAÚDE	UN	2,000	0,0000	0,0000

Tipo de Custo Plurianual Estimativa de Custo Total 0,0000

Local de Entrega RUA: SEBASTIAO ARRUDA
Bairro NITERÓI

Número
CEP029490000

Dotação Elemento da Despesa

Evento 099.099 DIVERSOS

Observação e ou Exigências Mínimas

Fonte de Recursos/Convênio
RECURSOS PROPRIOS

Aplicação do Serviço

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO (COM EMISSÃO DE LAUDO) DO PRÉDIO DA SECRETARIA E AMA, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2022.

Secretário

_____/_____/2022

Ordenador de Despesa

_____/_____/2022



Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua

CNPJ: 14.355.640/0001-29

006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Número da RC 60 / 2022 20100060	Unidade Administrativa Requisitante SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	006.001.001.000.000	Data da Requisição 17/03/2022
---------------------------------------	--	---------------------	----------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	2.76.01.0003-5 LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA DE 1000 LITROS	UN	4,000	0,0000	0,0000

Tipo de Custo	Plurianual	Estimativa de Custo Total	0,0000
---------------	------------	---------------------------	--------

Local de Entrega	RUA: SEBASTIAO ARRUDA	Número	
Bairro	NITERÓI	CEP	029490000

Dotação	Elemento da Despesa
---------	---------------------

Evento 099.099 DIVERSOS

Observação e ou Exigencias Mínimas

JUSTIFICA-SE A SOLICITAÇÃO POR SER TRATAR DE EXIGENCIA DA VIGILANCIA SANTARIA; SENDO ESTE OBRIGATÓRIO.

DOTAÇÃO:

OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS

FONTE 1.203.008 ; 1203.005; 1.203.002

UBS CENTRO (2 CX 1000 L); UBS INDEPENDENCIA (2 CXS 1.000,00 L); UBS DE ALTO NITEROI (4 CXS 1.000,00 L) UBS DE ANTAS (1 CX 1.000,00 L) UBS DE FLECHEIRAS (2 CXS DE 1.000,00 L); UBS DE PRAÇA DO ORIENTE (3 CXS DE 1.000,00 L); UBS CORREGO DA FAMA (3 CXS DE 1.000,00 L). UBS NOSSA SENHORA APARECIDA (3 CX 1000 L).

Fonte de Recursos/Convênio

RECURSOS PROPRIOS

Aplicação do Serviço

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO PARA PROVIDENCIAR CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA DA SECRETARIA DE SAÚDE DURANTE O EXERCICIO DE 2022.

SEND0: SECRETARIA (1 CX 1000 L); AMA (3 CX 1000L)

Secretário

____/____/2022

Ordenador de Despesa

____/____/2022

Andrea Priscila T. Carvalho
do Fundo Municipal de Saúde
PMAV N° 063/2021



Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua

CNPJ: 14.355.640/0001-29

006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Número da RC 59 / 2022 20100059	Unidade Administrativa Requirante ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	006.001.005.000.000	Data da Requisição 17/03/2022
---------------------------------------	---	---------------------	----------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	2.76.01.0003-5 LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA DE 1000 LITROS	UN	26,000	0,0000	0,0000

Tipo de Custo	Plurianual	Estimativa de Custo Total	0,0000
---------------	------------	---------------------------	--------

Local de Entrega	RUA: SEBASTIAO ARRUDA	Número	
Bairro	NITERÓI	CEP	029490000

Dotação	Elemento da Despesa
---------	---------------------

Evento 099.099 DIVERSOS

Observação e ou Exigencias Mínimas
JUSTIFICA-SE A SOLICITAÇÃO POR SER TRATAR DE EXIGENCIA DA VIGILANCIA SANTARIA; SENDO ESTE OBRIGATÓRIO.
DOTAÇÃO:
OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS
FONTE ~~1.203.008~~, ~~1.203.005~~, ~~1.203.002~~

Fonte de Recursos/Convênio
PAB/PROPRIO

Aplicação do Serviço

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO PARA PROVIDENCIAR CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DURANTE O EXERCÍCIO DE 2022.

SENDO: UBS CENTRO (2 CX 1000 L); UBS INDEPENDENCIA (2 CXS 1.000,00 L); UBS DE ALTO NITEROI (4 CXS 1.000,00 L) UBS DE ANTAS (1 CX 1.000,00 L) UBS DE FLECHEIRAS (2 CXS DE 1.000,00 L); UBS DE PRAÇA DO ORIENTE (3 CXS DE 1.000,00 L); UBS CORREGO DA FAMA (3 CXS DE 1.000,00 L); UBS NOSSA SENHORA APARECIDA (3 CX 1000 L); UBS SÃO PEDRO (2 CXS DE 1.000,00 L); UBS BELA VISTA (2 CXS DE 1.000,00 L). UBS SANTA TEREZA (1 CX 1.000,00L) UBS LINDA AURORA(1 1.000,00)

Secretário

____/____/2022

Ordenador de Despesa

____/____/2022

Andrea Priscila T. Carvalho
Enc. do Fundo Municipal de Saúde
Decreto PMAV N° 053/2021