

# ORDEM DE SERVIÇO DE COMPRA

|                    |                                                                                                         |       |    |                     |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|---------------------|----------|
| CURSO:             | Administração m/n, Ciências Contábeis m/n, Ciências Econômicas, Secretariado Executivo e Serviço Social |       |    | WORK:               | 1843     |
| UNIVERSIDADE:      | Unicentro Cedeteg                                                                                       |       |    |                     |          |
| FORMANDOS COLAÇÃO: | 135                                                                                                     | BAILE | xx | NºCONVIDADOS BAILE: |          |
| LOCAL COLAÇÃO      | Centro de Eventos Pahy                                                                                  |       |    | DATA:               | 22.02.17 |
| LOCAL BAILE        | xx                                                                                                      |       |    | DATA:               | xx       |

|                     |                              |                                         |
|---------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| CAFÉ DA MANHÃ       | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |                              | HORÁRIO:                                |
| FORNECEDOR:         |                              | VALOR:                                  |

|                       |                                         |                              |         |                      |
|-----------------------|-----------------------------------------|------------------------------|---------|----------------------|
| RECEPCIONISTA COLAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | HORÁRIO | 16h30min a confirmar |
| TRAJE:                | terno preto, camisa branca, sapatinha   |                              |         |                      |
| VALOR DO ORÇAMENTO:   | xx                                      |                              |         |                      |
| QUANTIDADE            | 10 por dia                              |                              | LOCAL   | pahy                 |

|                     |                              |                                         |         |  |
|---------------------|------------------------------|-----------------------------------------|---------|--|
| RECEPCIONISTA BAILE | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | HORÁRIO |  |
| TRAJE:              |                              |                                         |         |  |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |                              |                                         |         |  |
| QUANTIDADE          |                              |                                         | LOCAL   |  |

|                     |                                         |                              |         |                      |
|---------------------|-----------------------------------------|------------------------------|---------|----------------------|
| SEGURANÇAS          | <input checked="" type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | HORÁRIO | 16h30min a confirmar |
| TRAJE:              | terno e camisa preto                    |                              |         |                      |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |                                         |                              |         |                      |
| QUANTIDADE          | 04 por dia                              |                              | LOCAL   | pahy                 |

|                     |                              |                                         |         |  |
|---------------------|------------------------------|-----------------------------------------|---------|--|
| EQUIPE DE LIMPEZA   | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | HORÁRIO |  |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |                              | MASC:                                   | FEM:    |  |
| QUANTIDADE          |                              |                                         | LOCAL   |  |

|                     |                              |                                         |
|---------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| MATERIAL DE LIMPEZA | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |                              |                                         |

|                     |                                         |                              |
|---------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| ENFERMEIROS         | <input checked="" type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |                                         |                              |
| QUANTIDADE          | solicitar ao samu                       | LOCAL                        |

|                          |                              |                                         |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| TEQUILEIROS / BAR TENDER | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO:      |                              |                                         |
| QUANTIDADE               | LOCAL                        |                                         |

|                     |                              |                                         |       |                              |                              |
|---------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------|------------------------------|------------------------------|
| GELO SECO           | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |       |                              |                              |
| COLAÇÃO             | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO            | BAILE | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |                              |                                         |       |                              |                              |
| QUANTIDADE          | LOCAL                        |                                         |       |                              |                              |

|                     |  |                              |                                         |
|---------------------|--|------------------------------|-----------------------------------------|
| PICOLÉS             |  | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |  |                              |                                         |
| QUANTIDADE          |  | LOCAL                        |                                         |

|                     |  |                              |                                         |
|---------------------|--|------------------------------|-----------------------------------------|
| ESCOLA DE SAMBA     |  | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |  |                              |                                         |
| QUANTIDADE          |  | LOCAL                        |                                         |

|                             |  |                              |                                         |
|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------------|
| BALDE DE GELO PERSONALIZADO |  | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO:         |  |                              |                                         |
| QUANTIDADE                  |  | LOCAL                        |                                         |

|                     |  |                              |                                         |
|---------------------|--|------------------------------|-----------------------------------------|
| TOURO MECÂNICO      |  | <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| VALOR DO ORÇAMENTO: |  |                              |                                         |
| QUANTIDADE          |  | LOCAL                        |                                         |

|       |                                                                                              |  |  |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| OBS.: | agua para formandos (copo) e agua para professores e autoridades (garrafa 500)               |  |  |
|       | mesa vip com salgadinhos para formandos e autoridades, alem de bebidas (refrigerante e agua) |  |  |
|       | solicitar ao Pahy que seja comercializado agua                                               |  |  |
|       | 06 intercomunicadores para equipe da unicentro                                               |  |  |
|       |                                                                                              |  |  |