

ORDEM DE SERVIÇO DE COMPRA

CURSO:	Educação Física, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia e Nutrição.	WORK:	1704
UNIVERSIDADE:	Unicentro - Cedeteg		
FORMANDOS COLAÇÃO:	94	BAILE	xx
LOCAL COLAÇÃO	centro de eventos pahy		DATA: 05.05.16
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	16h
TRAJE:	terno preto camisa branca e lenço da consoli.			
VALOR DO ORÇAMENTO:	xx			
QUANTIDADE	10 por colação mais equipe de becas		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	16h
TRAJE:	terno preto e camisa branca, crachá da Consoli			
VALOR DO ORÇAMENTO:	xx			
QUANTIDADE	01 a cada 540 m2 do pahy		LOCAL	pahy

EQUIPE DE LIMPEZA	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	HORÁRIO	
VALOR DO ORÇAMENTO:	xx		MASC:	FEM:
QUANTIDADE	2 pessoas para realizar limpeza pos evento, de preferencia do proprio clube pahy		LOCAL	pahy

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

ENFERMEIROS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
VALOR DO ORÇAMENTO:	xx		
QUANTIDADE	equipe de enfermeiros - SAMU vou enviar um oficio solicitando presença.		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.:	consta em orçamento equipe para auxiliar a execução do evento - 6 pessoas ????		
-------	--	--	--

agua para formandos e autoridades (caso seja necessario, para fornecedores, informar quais)			
---	--	--	--

Mesa vip para camarins, com coquetel e bebidas. Dar preferencia para alimentos assados e deverá obrigatoriamente constar pelo menos um alimento vegetariano ou vegano. Copos de plástico e guardanapos. Solicitar que seja entregue as 15h30min preferencialmente em bandejas.			
--	--	--	--

copos de vidro para mesa diretora. Banner de banheiro e banner de camarim.			
--	--	--	--

material completo de limpeza. Lenços de papel.			
--	--	--	--