



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

ANEXO IV DO TR – ORDEM DE SERVIÇO (OS)

Processo Administrativo nº 23502.000586.2023-51

Pregão Eletrônico SRP nº 303/2023

<b>1ª Etapa: Diagnóstico / Levantamento de materiais</b>	<b>OS nº:</b>
<b>Dados da prestadora</b>	<b>Dados da solicitação</b>
Processo:	Solicitante:
Nota de Empenho:	Fiscal do Contrato:
Data do recebimento:	Telefone de contato:
	Setor solicitante:
	Local da manutenção:
Assinatura e carimbo do responsável:	Período da prestação do serviço:
<b>Dados do equipamento</b>	<b>Serviços solicitados</b>
Marca:                      Número patrimônio:	
Modelo:	
Número de série:	
Localização:	
Ano de aquisição:	
Valor do bem:	
<b>Diagnóstico</b>	
<b>Levantamento de materiais e serviços</b>	<b>Valor em R\$</b>



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS POUSO ALEGRE**

Responsável pelo diagnóstico e levantamento de materiais (Nome completo)	
<b>Solicitante (IFSULDEMINAS)</b>	<b>Prestadora</b>
Data:                      SIAPE:	Data:
Assinatura e carimbo	Assinatura e carimbo

\*\*\*\*\*

<b>2ª Etapa: Execução dos serviços</b>	<b>OS nº:</b>
<b>Dados da prestadora</b>	<b>Dados da solicitação</b>
Processo:	Solicitante:
Nota de Empenho:	Fiscal do Contrato:
Data do recebimento:	Telefone de contato:
	Setor solicitante:
	Local da manutenção:
Assinatura e carimbo do responsável:	Período da prestação do serviço:
<b>Autorização da execução</b>	
Data:                      SIAPE:	
Ano de aquisição:	
<b>Descrição dos materiais e serviços prestados</b>	<b>Valor em R\$</b>

  

--	--



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS POUSO ALEGRE**

Responsável pela execução dos serviços (Nome completo)	
<b>Solicitante (IFSULDEMINAS)</b>	<b>Prestadora</b>
Data:                      SIAPE:	Data:
Assinatura e carimbo	Assinatura e carimbo