



MUNICÍPIO DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO
 O futuro é agora!
ORÇAMENTO PRÉVIO

____ / ____ / ____

Data

Razão Social: _____

Endereço: _____

C.N.P.J. / C.P.F.: _____

Inscrição Estadual: _____

Dados para Pagamento

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tipo Conta: _____

Favorecido: _____

Objeto: Contratação de empresa especializada para implantação da “Educação Permanente” do SUAS no município.

Item	Qtidade.	Unid.	Descrição	Marca/ Modelo	Vlr. Unit.	Vlr. Total
001	06	SERV	Encontro formativo mensal de implantação da “Educação Permanente” destinado às equipes da Proteção Social Básica (CRAS).			
002	06	SERV	Encontro formativo mensal de implantação da “Educação Permanente” destinado às equipes da Proteção Social Especial (CREAS).			
Total:						

____ / ____ / ____

Data

Assinatura

Nome Completo: _____

C.P.F.: _____

R.G.: _____

