

## ANEXO IV

## ORDEM DE FORNECIMENTO (OF)

Nº			
ARP Nº			
FORNECEDORA			
DATA DA EMISSÃO		ÁREA REQUISITANTE	
NOME REQUISITANTE			
RAMAL		E-MAIL	

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	QTD	VALOR TOTAL (R\$)

CRONOGRAMA			
Item referente ao Produto	Início Previsto	Fim Previsto	Prazo Máximo

SITUAÇÃO DA ORDEM DE FORNECIMENTO	Executada		Não Executada		
Motivo		Infraestrutura		Desistência de Usuário	Outros
	No caso de "Outros" favor especificar o motivo.				

CIÊNCIA	
UFPE	
Área Requisitante	Gestor da ARP
<p>_____            &lt;Nome do Responsável pela área requisitante&gt;            Matr.: &lt;nº da matrícula&gt;            Local, &lt;dd/mm/aaaa&gt;</p>	<p>_____            &lt;Nome do Responsável pela área requisitante&gt;            Matr.: &lt;nº da matrícula&gt;            Local, &lt;dd/mm/aaaa&gt;.</p>
FORNECEDORA	
<p>_____            &lt;Nome do Responsável&gt;            CPF: &lt;CPF do Responsável&gt;</p> <p>Local, &lt;dd/mm/aaaa&gt;. ____:____ horas</p>	