# **[[1]](#footnote-0)**

# **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

# **UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

# **(PREENCHER O NOME DA UNIDADE)**

# **ORDEM DE SERVIÇO (MODELO)**

**(Anexo V-A da IN SEGES/MPDG nº 05/2017)**

| **IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO** |
| --- |
| Nº OS:  | Unidade requisitante: |
| Data de emissão: / / | Serviço: |
| Contrato nº:  | Processo nº: |

| **IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA** |
| --- |
| Razão Social: | CNPJ: |
| Endereço: |
|  | Telefone: | Fax: | E-mail: |

| **DEFINIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS** |
| --- |
|  | Serviço | Unidade de Medida | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Global R$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |

| **ESTIMATIVA DA QUANTIDADE DE HORAS DEMANDADAS/REMUNERAÇÃO POR HORAS** |
| --- |
| Nº | Serviço | Metodologia\* | Quantidade de horas | Valor Unitário R$ | Valor Global R$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |

\*Conforme subitem d.4 do item 2.5 do Anexo V da IN SEGES/MPDG nº 05/2017.

| **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS** |
| --- |
|  |  |
|  |  |

| **DEMAIS DETALHAMENTOS** |
| --- |
|  |
|

| **LOCAL DE REALIZAÇÃO** |
| --- |
| Nº do item | Quantidade | Endereço | Data a ser Executado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **RECURSOS FINANCEIROS** |
| --- |
| Os recursos financeiros necessários ao pagamento desta **Ordem de Serviço** serão originários da classificação funcional programática abaixo especificada: |
| **Unidade Orçamentária:** |  |
| **Função Programática:** |  |
| **Projeto de Atividade:** |  |
| **Elemento de Despesa:** |  |
| **Fonte de Recurso:** |  |
| **Saldo Orçamentário:** |  |

| **IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS** |
| --- |
| Local, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela solicitação do serviço | Local, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela realização do serviço |
|
|

1. Modelo atualizado em 05/05/2025 pela CAC/DLIC/PROAD [↑](#footnote-ref-0)