



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE MODELO



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Nº: 202401110001

INFORMAÇÕES BÁSICAS DO REQUISITANTE

Unidade requisitante: 01 - SECRETARIA DE AÇÃO GOVERNAMENTAL (2024)		
Responsável pela demanda: LUIZ JEFFERSON SANTOS MARREIRA		
Cargo: RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA	Matrícula: 290	
E-mail: jeffersonmarreira.ti@gmail.com	Telefone: --	Celular: 85986121588

INFORMAÇÕES SOBRE O QUE SE PRETENDE CONTRATAR

1. Definição do objeto

Contratação de consultoria na área de contabilidade junto ao Consorcio de Saúde de Iguaru

2. Justificativa da contratação

--

3. Quantidade materiais/serviços a demandados

Sequencial	Item	Quantidade	Unidade
1	Consultoria e assessoria - contábil	12,0	Mês

Especificação: Prestação De Serviços De Assessoria E Consultoria Contábil Junto À Prefeitura Municipal De Modelo

4. Dotação orçamentária

Projeto / Atividade
0101.04.122.2.2.021 - Manutenção das atividades administrativas da Secretaria de Governo
33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

CPF	Nome	Função	Matrícula
195.111.753-00	JANIO AMARO	Membro	0020
008.424.743-66	LUIZ JEFFERSON SANTOS MARREIRA	Membro	00080
499.347.754-68	ANTONIO CARLOS COSTA AIRES	Presidente	0030

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 410-852-4999
PÁGINA: 1 DE 2





Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE MODELO

Fortaleza / CE, 11 de janeiro de 2024

LUIZ JEFFERSON SANTOS MARREIRA
Responsável Pelo Documento De Formalização De Demanda

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 410-852-4999
PÁGINA: 2 DE 2

