



PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 1185
 CEP: 29017-010 - FORTE SÃO JOÃO - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 14.792.165/0001-58
 Fone/Fax: (27) 3132-5058

**ORDEM
 DE
 SERVIÇO**
143/2020

1175

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 16/2020 - Dispensa de Licitação

Nº de RS's:	123 / 2020
Processo Adm.	00367590/2010
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
17.468,28	DEZESSETE MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Unidade Requisitante

015.001.002.003.000 - .

Local de Entrega

RUA JOAO PALACIOS 503
 EURICO SALES
 29160-161 SERRA - ES

Prazo de Entrega

Condição de Pagamento

30 dias

Nro / Ano do Contrato
 57/2020

Dados do Prestador de Serviço

Fornecedor

040859 RAFAEL DE PAULA COSMO

CNPJ (RG)

082.591.027-73

Endereço

RUA CHAFIC MURAD 54 101

Bairro

BENTO FERREIRA

E-Mail

rpcosmo@gmail.com

Cidade

VITÓRIA

UF CEP

ES 29050-660

Telefone

(27)99817-1571

Fax

Banco

Agência / Conta

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa			Fonte de Recurso	
00373/2020	17.468,28	1612 015.001.103020006.20309 / 3.3.90.36.15 - LOCAÇÃO DE IMOVEIS			1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS SAÚDE	
Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	7.01.02.0022.0	UN		12,000	1.455,6900	17.468,28
L2	LOCAÇÃO DE IMÓVEL - PESSOA FÍSICA					



PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 1185
 CEP: 29017-010 - FORTE SÃO JOÃO - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 14.792.165/0001-58
 Fone/Fax: (27) 3132-5058

**ORDEM
 DE
 SERVIÇO
 143/2020**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Licitação: 16/2020 - Dispensa de Licitação

Nº de RS's:	123 / 2020
Processo Adm.	00367590/2010
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
17.468,28	DEZESSETE MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Unidade Requisitante

015.001.002.003.000 - .

NOTA:

Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na nota de serviço o número da O.S., dados bancários e nota de empenho.

Observação:

Autorizo a Execução do Serviço

VITÓRIA / ES, 31 de junho de 2020

Carimbo e Assinatura do Responsável

RESERVADO AO PRESTADOR DE SERVIÇO

Rafael Dutra Pansini
 Coord. Contratos e Convênios
 Matr: 90.136 - SEMUSOL/2020

Assinatura da Contratada