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

2543/2022 ADITIVO

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**
22.661,42	**VINTE E DOIS MIL SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS**

Unidade Orçamentária Requisitante
015.001.002.003.000 - .

Unidade Gestora Requisitante
02 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 | *UF* | *CEP* | *Telefone* | *Fax*
VITÓRIA | ES | 29050-660 | (27)99817-1571 |

Banco | *Agência / Conta*

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
04398/2022	1.033,94	1179 015.001.101220005.20032 / 3.3.90.36.15 - LOCACAO DE IMOVEIS	1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - SAÚDE

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	7.01.02.0072.7	UN		1,000	1.033,9400	1.033,94
L2	DIFERENÇA DE REAJUSTE, LOCAÇÃO DE IMÓVEL - PESSOA FÍSICA					
1	7.01.02.0022.0	UN	.	12,000	1.802,2900	21.627,48
L2	LOCAÇÃO DE IMOVEL - 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

2543/2022 ADITIVO

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**
22.661,42	**VINTE E DOIS MIL SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS**

Unidade Orçamentária Requisitante	***Unidade Gestora Requisitante***
015.001.002.003.000 - .	02 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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:

FRED FERREIRA LOZER:10636438724
Assinado de forma digital por FRED FERREIRA LOZER:10636438724
Dados: 2022.12.30 10:04:12 -03'00'

Autorizo a Execução do Serviço

VITÓRIA / ES, ____ de _____ de _____

Carimbo e Assinatura do Responsável

RESERVADO AO PRESTADOR DE SERVIÇO

Assinatura da Contratada