PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
DOUTOR ARLINDO SODRE, Nº 485
CEP: 29047-500 - ITARARÉ - VITÓRIA/ES
CNPJ: 27.142.058/0009-83
Fone/Fax: (27) 3135-1001

ORDEM DE SERVIÇO

359/2021 ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: **SEME - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**
Licitação: 22/2020 - Inexigibilidade

Nº de RS's:	96 / 2020
Processo Adm.	00128747/2020
Valor Total (R$)	**Valor total por extenso**
1.400,00	**UM MIL QUATROCENTOS REAIS**

Unidade Requisitante
014.000.000.000.000 - .

Local de Entrega
RUA DOUTOR ARLINDO SODRE 485
ITARARÉ
29047-500

Prazo de Entrega

Condição de Pagamento
30

Nro / Ano do Contrato
91/2020

Dados do Prestador de Serviço

Fornecedor | *CNPJ (RG)*
010026 GVBUS SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA | 08.179.496/0001-14

Endereço | *Bairro*
RUA CONSTANTE SODRE 205 2 ANDAR | SANTA LÚCIA

E-Mail
jlgrillo@terra.com.br

Cidade	*UF*	*CEP*	*Telefone*	*Fax*
VITÓRIA	ES	29056-310	(27)3434-5015	(27)3434-5000

Banco | *Agência / Conta*

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
00870/2021	1.400,00	991 014.001.121220032.20208 / 3.3.90.33.05 - LOCOMOCAO URBANA	1.111.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - EDUCAÇÃ

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	9.24.05.0003.6	UN	.	0,000	1.400,0000	1.400,00

PASSAGEM, Tipo: Vale Serviço, Aplicação: Bilhete Único Metropolitano - GVBUS

PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
DOUTOR ARLINDO SODRE, Nº 485
CEP: 29047-500 - ITARARÉ - VITÓRIA/ES
CNPJ: 27.142.058/0009-83
Fone/Fax: (27) 3135-1001

ORDEM DE SERVIÇO

359/2021 ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: **SEME - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**
Licitação: 22/2020 - Inexigibilidade

Nº de RS's:	96 / 2020
Processo Adm.	00128747/2020
Valor Total (R$)	**Valor total por extenso**
1.400,00	**UM MIL QUATROCENTOS REAIS**

Unidade Requisitante

014.000.000.000.000 - .

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, ____ de _____ de _____

Carimbo e Assinatura do Responsável

RESERVADO AO PRESTADOR DE SERVIÇO

Assinatura da Contratada