

**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**
817/2021

ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: SEME - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**Licitação: 66/2017 - Dispensa de Licitação**

Nº de RS's:	459 / 2017
Processo Adm.	02914016/2017
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
100.491,96	CEM MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

Unidade Requisitante

014.001.000.000.000 - .

Local de Entrega

RUA MARINS ALVARINO	<i>Prazo de Entrega</i>	<i>Condição de Pagamento</i>
ITARARÉ	2	30 dd
29047-660		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		252/2017

Dados do Prestador de Serviço

<i>Fornecedor</i>			<i>CNPJ (RG)</i>
013045 SERVICO DE ENGAJAMENTO COMUNITARIO - SECRI			31.795.321/0001-53
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>		
RUA AGENOR CAETANO 11	SAO BENEDITO		
<i>E-Mail</i>			
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone</i>
VITÓRIA	ES	29047-853	(27)3225-3126
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>		

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso			
01551/2021	50.245,98	1009 014.001.123610005.20227 / 3.3.90.39.10 - LOCACAO DE IMOVEIS	1.111.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - EDUCAÇÃO			
Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	7.22.10.0004.3	UN		12,000	8.374,3300	100.491,96
ESPAÇO FÍSICO, Complemento: Para o funcionamento de Unidade de Ensino da Rede Municipal de Vitória						

**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**
817/2021

ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: SEME - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**Licitação: 66/2017 - Dispensa de Licitação**

Nº de RS's:	459 / 2017
Processo Adm.	02914016/2017
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
100.491,96	CEM MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

Unidade Requisitante

014.001.000.000.000 - .

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