PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE VITORIA
MARUÍPE, Nº 225
CEP: 29047-940 - ITARARÉ - VITÓRIA/ES
CNPJ: 15.279.770/0001-92
Fone/Fax: (27)3382-6089

ORDEM DE SERVIÇO

1242/2021 ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: **SEMAD - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO**
Licitação: 27/2009 - Dispensa de Licitação

Nº de RS's:	1084 / 2009
Processo Adm.	05323948/2008
Valor Total (R$)	**Valor total por extenso**
111.507,89	**CENTO E ONZE MIL QUINHENTOS E SETE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS**

Unidade Requisitante
011.002.000.000.000 - FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE VITÓ

Local de Entrega
AVN MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES 1927
BENTO FERREIRA
29052-121

Prazo de Entrega: 10
Condição de Pagamento: 30 dd
Nro / Ano do Contrato:

Dados do Prestador de Serviço

Fornecedor: 010410 CONSELHO CENTRAL DE VITORIA DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ (RG): 27.056.787/0001-60
Endereço: RUA JOSE MARCELINO 175
Bairro: CENTRO
E-Mail:
Cidade: VITÓRIA
UF: ES
CEP: 29015-120
Telefone: 27 3223-4710
Fax:
Banco:
Agência / Conta:

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
14448/2021	15.139,18	669 011.002.081220032.20205 / 3.3.90.39.10 - LOCACAO DE IMOVEIS	1.001.0000.0000 - RECURSOS ORDINÁRIOS – EXERCÍCIO CORRENTE

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	7.22.10.0005.1	UN		24,000	4.646,1620	111.507,89
	LOCAÇÃO, Tipo: Imóvel					

PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE VITORIA
MARUÍPE, Nº 225
CEP: 29047-940 - ITARARÉ - VITÓRIA/ES
CNPJ: 15.279.770/0001-92
Fone/Fax: (27)3382-6089

ORDEM DE SERVIÇO

1242/2021 ADITIVO

Unidade Gestora da Licitação: **SEMAD - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO**
Licitação: 27/2009 - Dispensa de Licitação

Nº de RS's:	1084 / 2009
Processo Adm.	05323948/2008
Valor Total (R$)	**Valor total por extenso**
111.507,89	**CENTO E ONZE MIL QUINHENTOS E SETE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS**

Unidade Requisitante
011.002.000.000.000 - FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE VITÓ

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