ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS Nº 012/2018

###### CORONEL SAPUCAIA/MS, 05 DE MARÇO DE 2018.

###### CONTRATADA: A.C DOS SANTOS FILHO - ME

###### ENDEREÇO: AVENIDA OCTAVIANO DOS SANTOS N° 2078

###### CIDADE: IGUATEMI ESTADO: MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 12.137.727/0001-02

**OBJETO:** O PRESENTE OBJETO TEM POR FINALIDADE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM TREINAMENTOS, PARA UMA CAPACITAÇÃO DE GESTORES, TRABALHADORES E CONSELHEIROS TUTELARES DO SUAS DE AMBITO MUNCIPAL.

**DOTAÇÃO**:

|  |
| --- |
| 3 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 08.04 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 08.244.0601.2-133 BLOCO DA GESTÃO DO SUAS - IGD SUAS 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA FONTE: 00.01.0029 / FICHA: 032 R$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**DA FORMA DE EXECUÇÃO:** Os serviços deverão ser executados pelo **CONTRATADO**, sendo que para tal o mesmo tenha funcionários e as ferramentas necessárias para a prestação dos serviços, e se responsabilize pelo pagamento de todos os encargos e tributos trabalhistas dos mesmos. A contratada ficará obrigada a refazer o serviço, as suas expensas, que vier a ser recusado, e garantirá a qualidade dos mesmos.

**DAS PENALIDADES:** Pela inexecução parcial ou total das obrigações estipuladas neste contrato, parte inadimplente pagará multa equivalente a 10% (dez por cento) do valor da inadimplência ou, se o valor não for determinável, igual a 10% (dez por cento) do valor deste contrato.

**PRAZO DE EXECUÇÃO:** O prazo para entrega dos serviços é de 15 (quinze) dias, contados da assinatura do instrumento contratual.

**DO VALOR:** O valor ora contratado é de **R$ 7.500,00** (Sete mil e quinhentos reais).

**CONDIÇÕES** **DE** **PAGAMENTO:** O pagamento será efetuado, após a realização dos serviços e mediante a apresentação da respectiva Nota Fiscal.

**PROCEDIMENTO:** Dispensa de Licitação, com fulcro Art. 24 Inciso II da Lei Federal 8.666/93.

A Nota Fiscal/Recibo deverá conter:

1. Número do Processo b) Razão social
2. Endereço d) CNPJ

OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas*.*

Emitido por:

Ivone Paetzold Soares A.C dos Santos Filho - ME

Secretária Municipal de Assistência Social Contratado

Contratante