**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS Nº** **011/2023**

Iguatemi – MS, 10 de maio de 2023

FORNECEDOR: **ANA LIGIA DALAQUA MUNARO 92385486172**

ENDEREÇO: **RUA NILZO OTANO PEIXOTO, 43**

CIDADE**: IGUATEMI** ESTADO**: MS** CEP: **79960-000**

CNPJNº**: 16.782.552/0001-39**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 1 | 22038 | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECER SERVIÇOS DE ORNAMENTAÇÃO (DECORAÇÃO) EM COMEMORAÇÃO AO DIA DAS MÃES, CONFORME TERMO DE REFÊNCIA. | UN | 1,00 |   | 600,00 | 600,00 |
| I | 1 | 2 | 22447 | LOCAÇÃO DE CADEIRA PLÁSTICA COR BRANCA EM MATERIAL POLIPROPILENO RESISTENTE PARA CAPACIDADE DE NO MÍMIMO 150 KG. | UN | 300,00 |   | 3,50 | 1.050,00 |
| I | 1 | 3 | 25162 | LOCAÇÃO DE TAMPÃO PARA MESA 6 LUGARES. | UN | 50,00 |   | 12,00 | 600,00 |
| I | 1 | 4 | 25163 | LOCAÇÃO DE TOALHAS PARA MESA DE 6 LUGARES. | UN | 50,00 |   | 15,00 | 750,00 |
| VALOR TOTAL | **3.000,00** |

**OBJETO:** SERVIÇO DE DECORAÇÃO E LOCAÇÃO DE MESAS E CADEIRA PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO DO DIA DAS MÃES, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

**DOTAÇÕES:**

5 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS
06 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
06.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.122.0300-2.009 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
FONTE: 1.500.0000-000 / FICHA: 235
R$ 3.000,00 (três mil reais)

**DAS PENALIDADES:** Pela inexecução parcial ou total das obrigações estipuladas nesta Ordem de Serviço, 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:** A execução do serviço deverá ser realizada de acordo com o Termo de Referência.

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 60 dias a partir da data de assinatura deste.

**CONDIÇÕES** **DE** **PAGAMENTO:** O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a conclusão dos serviços e apresentação das Notas Fiscais Eletrônica, devidamente atestadas pela Secretaria Solicitante.

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

|  |
| --- |
| **A Nota Fiscal / Recibo deverá conter:** 1. **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS**
2. Av. Laudelino Peixoto, 871 – Centro
3. CNPJ – 03.568.318/0001-61
4. Processo nº 128/2023 – Dispensa de Licitação nº 036/2023 – Ordem Ex. Serviço nº 011/2023.

 **(Colocar no rodapé da Nota Fiscal / Recibo)** **OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Emitido por:**  | Recebido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Ana Ligia Dalaqua Munaro*****ANA LIGIA DALAQUA MUNARO 92385486172**(CONTRATADA) |
|  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Cecília Welter Ledesma**SECRETÁRIA MUNICIPALDE ASSISTÊNCIA SOCIAL(CONTRATANTE) |