

 Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes Departamento de Gestão de Bens e Serviços Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 277 CEP 08780-900 - Centro Cívico - Mogi das Cruzes - SP CNPJ : 46.523.270/0001-88 - I.E. Isento Fone/Fax (0xx11) 4798-5054 - 4799-2200 E-Mail : compras@mogidascruzes.sp.gov.br Visite Nossa Página : www.mogidascruzes.sp.gov.br	ORDEM DE SERVIÇO / FORNECIMENTO 2297/2024	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Compras

Modalidade **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO** Nro **79/2024** Unid. Gestora **QRGestora**

Números RS's **833 / 2024**

Valor Total (R\$) **Valor total por extenso**

15.000,00 **QUINZE MIL, REAIS**

Fornecedor **037754 ATOTO COMUNICACOES LTDA.**

Nome Fantasia **ATOTO COMUNICACOES LTDA.**

Endereço **RUA MACEDO SOBRINHO 4 APT0 501**

Bairro **HUMAITA**

Cidade **RIO DE JANEIRO** Estado **RJ** Cep **22271-080**

CNPJ/CPF **51.916.891/0001-61** Telefone **(21) 9306-9963** Fax

Email **palestraintelectual@gmail.com**

Condição Pagto **CONF.TERMO REF.**

Prazo Entrega **CONF.TERMO REF.**

Local Entrega **RUA FRANCISCO FRANCO 00206 - CENTRO, 08710-590**

Fonte de Recursos/Convênio **Recurso Federal (BL MAC FNAS)**

Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00011644/2024	002.012.006.000.000 PMMC .PMMC.PMMC.. DEPTO GESTÃO PROTEÇ SOCIAL ESPECIAL	18853/2024	462 002.012.082443001.2926 / 3.3.90.39.00 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		-	1,000	.	15.000,0000	15.000,00	

CONTRATAÇÃO DE PALESTRA DA DRA. BÁRBARA CARINE SOARES PINHEIRO COM O TEMA "COMO SER UM EDUCADOR ANTIRRACISTA", CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

- 2 05 11 0166 8

Nota :

A palestra deverá ser ministrada pela palestrante Dra. Bárbara Carine Soares Pinheiro em data, horário e local a definir, pelo período de 2 horas, para um público de 300 pessoas, na modalidade presencial, sobre o tema "Como ser um educador antirracista".

A contratada, ATOTÔ Comunicações LTDA, deverá providenciar as passagens de ida e volta, bem como hospedagem para a palestrante.

O pagamento será efetuado à ATOTÔ Comunicações, LTDA, Banco Itaú, Ag. 0311, CC. 99417-2, mediante expedição de Nota Fiscal e atestado de recebimento pelo setor requisitante, no prazo de até 30 dias após a finalização do serviço.

- Ordem de Serviço sob responsabilidade da Secretaria solicitante. - Os serviços que não estiverem de acordo com este pedido não serão aceitos. Deverá constar na nota fiscal o número desta Ordem de Serviço.

- A 1ª via deverá ser apresentada na entrega do serviço e no ato do pagamento.

- NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA À DA ORDEM DESERVIÇO.

- Após o vencimento do prazo de entrega, a PMMC se reserva no direito de comunicar e cancelar o serviço, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

- A empresa que não cumprir as obrigações assumidas, especialmente quanto aos prazos, sofrerá as penalidades estabelecidas na legislação pertinente em vigor. Quanto às multas, serão aplicadas as dispostas nos Decretos Municipais nºs. 6.758/2006 e 10.662/2010, disponíveis no site da Prefeitura.

Usuário : ACAFMELO

Assinado por 1 pessoa: CELSTE XAVIER GOMES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://mogidascruzes.sp.gov.br/verificacao/6A0E-7186-7210-E483 e informe o código 6A0E-7186-7210-E483



Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes
Departamento de Gestão de Bens e Serviços
Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 277
CEP 08780-900 - Centro Cívico - Mogi das Cruzes - SP
CNPJ : 46.523.270/0001-88 - I.E. Isento
Fone/Fax (0xx11) 4798-5054 - 4799-2200
E-Mail : compras@mogidascruzes.sp.gov.br
Visite Nossa Página : www.mogidascruzes.sp.gov.br

ORDEM
DE
SERVIÇO / FORNECIMENTO
2297/2024

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras

Modalidade INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Nro 79/2024

Unid. Gestora QRGestora

Números RS's 833 / 2024

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

15.000,00 QUINZE MIL, REAIS

Autorizo a execução do serviço

MOGI DAS CRUZES/SP, 17 de dezembro de 2024

CELESTE XAVIER GOMES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Usuário : ACAFMELO

Assinado por 1 pessoa: CELESTE XAVIER GOMES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mogidascruzes.1doc.com.br/verificacao/6A0E-7186-7210-E483> e informe o código 6A0E-7186-7210-E483

