



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXERCITO BRASILEIRO
5º ESQUADRÃO DE CAVALARIA MECANIZADO
(5º Esqd C Mec/1946)

ORDEM DE SERVIÇO

ORDEM DE SERVIÇO				
1. Identificação				
OF ne:		Data da emissão:		
2. Dados da Contratada				
Fornecedor:		CNPJ:		
Endereço:				
Cidade:		UF:	CEP:	
Telefone:		Fax:		
Contato:		E-mail:		
3. Objeto				
Viatura:				
Descrição do Serviço	Und (hora-técnica)	Qtde	Valor Unit:	Valor Total:
Valor Total: R\$				
Valor por extenso:				
4. Condições Gerais				
Dados para Faturamento:				
Nome: 5º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado		Endereço: Praça Duque de Caxias, s/n		
Cidade: Castro-PR		Cep: 84.165-090	CNPJ: 09.943.373/0001-70	
Local de Entrega:				
Prazo de Entrega:				
Observações: Pagamento até 60 (sessenta) dias após a efetiva entrega do(s) material(is)/ serviço(s) comprovados mediante o correspondente documento fiscal. Deverão constar obrigatoriamente o número da conta corrente, nome e código da agência e do banco da contratada na Nota Fiscal/Fatura.				
E por estarem justas e contratadas, firmam o presente instrumento simplificado de contrato.				
Castro, XX de Outubro de 2023				
Pela OM		Pela CONTRATADA		
Nome: _____		Nome: _____		
Cargo: _____		Cargo: _____		
CPF: _____		CPF: _____		
Assinatura: _____		Assinatura: _____		