

| CAMARA MUNIC EST.TURIST SAO ROQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                    |                                               | NOTA DE EMPENHO     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|-------------|
| Rua São Paulo 355 J. Renê<br>50804079/0001-81                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                    |                                               | 443                 |             |
| NOTA DE EMPENHO Nº 443                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | FICHA: 13                          | DATA: 09/10/2019                              | REQUISIÇÃO Nº:      |             |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                    | DOCUMENTO:                                    |                     | VENCIMENTO: |
| NOME: ARTHUR JOSÉ BARIONI DA CUNHA BEMBOM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 251.785.698-22                     |                                               | CÓDIGO: 679         |             |
| ENDEREÇO: R. Rui Barbosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | SAO ROQUE                          |                                               |                     |             |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                    |                                               | VALOR TOTAL         |             |
| Valor referente a contratação de Assessoria Técnica para a definição de um TERMO DE REFERÊNCIA que abranja a reforma das novas instalações da Sala da Diretoria Técnica Legislativa, com a readequação do espaço para 7 servidores, instalação de redes elétrica, lógica e de telefonia, bem como para acompanhar processo visando à seleção de uma prestadora de serviços e a fiscalização dos serviços. |  |                                    |                                               |                     |             |
| OR - Ordinário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                    |                                               | SOMA                |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                    |                                               | 3.580,00            |             |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |                                               |                     |             |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CÂMARA                             |                                               |                     |             |
| 01 30 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Camara Municipal                   |                                               |                     |             |
| 3.3.90.36.06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS    |                                               |                     |             |
| 01.031.0003.2304.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Manutenção da Câmara Municipal     |                                               |                     |             |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | EMPENHADO ATÉ A DATA               |                                               | VALOR DESTE EMPENHO |             |
| 30.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 0,00                               |                                               | 3.580,00            |             |
| SALDO ATUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 26.420,00                          |                                               |                     |             |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 3.580,00                           |                                               |                     |             |
| três mil, quinhentos e oitenta reais *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                    |                                               |                     |             |
| EMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                    |                                               |                     |             |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                    |                                               |                     |             |
| MADELI DE FATIMA FIGUEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    | MAURO SALVADOR S DE GÔES                      |                     |             |
| CONTABILIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                    | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:                 |                     |             |
| DATA CONTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                    | DATA ORDENADOR DA DESPESA                     |                     |             |
| DESPESA PAGA EM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                    | RECIBO                                        |                     |             |
| BANCO CONTA CHEQUE VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                    | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO. |                     |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                    |                                               |                     |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                    |                                               |                     |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                    | NOME: CNPJ/CPF:                               |                     |             |