

|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                              |                                               |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|--|
| <b>CAMARA MUNIC EST.TURIST SAO ROQUE</b>                                                                                                                                                       |  |                                                                                              |                                               | <b>NOTA DE EMPENHO</b> |  |
| Rua São Paulo 355 J. Renê<br>50804079/0001-81                                                                                                                                                  |  |                                                                                              |                                               | <b>348</b>             |  |
| NOTA DE EMPENHO Nº <b>348</b>                                                                                                                                                                  |  | FICHA: 14                                                                                    | DATA: 02/07/2020                              | REQUISIÇÃO Nº:         |  |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                                            |  | 000008/20                                                                                    | DOCUMENTO:                                    | VENCIMENTO:            |  |
| NOME: TELEFONICA BRASIL S.A.                                                                                                                                                                   |  | 02.558.157/0001-62                                                                           |                                               | CÓDIGO: 707            |  |
| ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI                                                                                                                                                    |  | SAO PAULO                                                                                    |                                               |                        |  |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                             |  |                                                                                              |                                               | VALOR TOTAL            |  |
| Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000008/20 - Entidade: 2 - Ano Mod.: 2020 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 6 - Mod. Formatada: 6 - Contratação de Serviços de telefonia fixa |  |                                                                                              |                                               |                        |  |
| OR - Ordinário                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                              |                                               | <b>SOMA</b>            |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                              |                                               | <b>5.856,00</b>        |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                         |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                           |                                               |                        |  |
| 01<br>01 30 30<br>3.3.90.39.58<br>01.031.0003.2304.0000                                                                                                                                        |  | CÂMARA<br>Camara Municipal<br>SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES<br>Manutenção da Câmara Municipal |                                               |                        |  |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                                                        |  | EMPENHADO ATÉ A DATA                                                                         |                                               | VALOR DESTE EMPENHO    |  |
| 1.126.000,00                                                                                                                                                                                   |  | 618.279,85                                                                                   |                                               | 5.856,00               |  |
| SALDO ATUAL                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                              |                                               | 501.864,15             |  |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                                                                                                                                                                    |  | <b>5.856,00</b>                                                                              |                                               |                        |  |
| cinco mil, oitocentos e cinquenta e seis reais *****                                                                                                                                           |  |                                                                                              |                                               |                        |  |
| EMPENHO AUTORIZADO EM 02/07/2020                                                                                                                                                               |  |                                                                                              |                                               |                        |  |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                                        |  |                                                                                              |                                               |                        |  |
| MADELI DE FATIMA FIGUEIRA                                                                                                                                                                      |  |                                                                                              | ISRAEL FRANCISO DE OLIVEIRA                   |                        |  |
| CONTABILIZADO                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                              | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:                 |                        |  |
| DATA CONTADOR                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                              | DATA ORDENADOR DA DESPESA                     |                        |  |
| DESPESA PAGA EM                                                                                                                                                                                |  |                                                                                              | <b>RECIBO</b>                                 |                        |  |
| BANCO CONTA CHEQUE VALOR                                                                                                                                                                       |  |                                                                                              | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO. |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                              |                                               |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                              |                                               |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                              | NOME:<br>CNPJ/CPF:                            |                        |  |