

Nota de Empenho

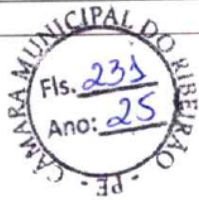
Número: 106/2025

Emissão: 29/04/2025

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Global Categoria: Comum Desp. pronto pagto.:	Modalidade: 7 - Dispensa Número: 000052025 Pré-Empenho:
Classificação Institucional, Funcional e Programática	
Órgão orçam.: 10000 - Câmara Municipal de Vereadores Un. orçam.: 10001 - Câmara Municipal de Vereadores Função: 1 - Legislativa Subfunção: 31 - Ação Legislativa Programa: 101 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO PODER LEGISL	Ação: 2.67 - Manutenção das Atividades da Câmara Municipal Despesa: 42 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Detalhamento: 1 - assinatura de periódicos e anuidades Fonte recurso: 501 - MSC - 1.501.0000 - RECURSOS PRÓPRIOS

Saldos da Despesa	
Saldo anterior: R\$ 591.121,46	Valor deste empenho: R\$ 2.960,00
Saldo atual: R\$ 588.161,46	
Importa este empenho o valor de: dois mil e novecentos e sessenta reais	

Favorecido	
Credor: 3274 - ACT INTERNET LTDA Endereço: RUA DO COMERCIO, 147 - CENTRO Cidade: Ipojuca - PE CNPJ: 02.948.795/0001-90 Banco: Finalidade:	Fone: CEP: 55.590-000 Agência: C/C:



Objeto Resumido

VALOR QUE ORA SE EMPENHA GLOBAL PELOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS DE INTERNET VIA FIBRA ÓTICA JUNTO A ESTA CASA LEGISALTIVA DE 03(TRÊS) PONTOS ASSIM DESCRITO: CONTABILIDADE/ PLENÁRIO E ANEXO I DA CÂMARA MUNICIPAL SENDO 02(DOIS) DE 300 MB E 01(UM) DE 800 MB, CONOFRME ESPECIFICAÇÃO PROCESSO ADMINISTRATIVO 08/2025 E DISPENSA DE LICITAÇÃO 005/2025 DE ACORDO COM LEI 14,133/2021. PARA UM PERÍODO DE 08(OITO) MESES.

Itens do Empenho						
Item	Qtde.	Unid. med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos itens:						R\$ 0,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 2.960,00
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 2.960,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento efetuado:

Cheque nº.: _____

Conta corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro