

CAMARA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL

PALÁCIO VEREADOR LEVY DE OLIVEIRA LIMA
PRAÇA PREFEITO HYEROCLIO Nº 33 JARDIM MONTE SERRAT - CEP 07500-000
SANTA ISABEL/SP - CNPJ: 51.254.803/0001-03 - DEP. CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 29/01/2025		NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº52				RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 9342/2025		FICHA Nº 11	
INTERESSADO 14061 - TCS BRASIL SERVICOS LTDA				C.N.P.J/C.P.F 027.768.275/0001-26		BANCO		AGÊNCIA		CONTA	
ENDEREÇO Rua Frei Antonio Alvares da Silva, nº 40 - City Ribeirão - Ribeirão Preto				CEP. 14021-080		TELEFONE					
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº DISPENSA DE LICITAÇÃO - 06/2025				FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO 02-PODER LEGISLATIVO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.01.00-PODER LEGISLATIVO				UNIDADE EXECUTORA 02.01.01 - SECRETARIA E CORPO L		FUNÇÃO 01		SUB FUNÇÃO 031	
PROGRAMA 0050		PROJETO ATIVIDADE 2038 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL				CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.48 - SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO		ÁREA DE ATUAÇÃO			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.110.0000 - GERAL				ATIVO NÃO FINANCEIRO				REGIME		ADIANTEMENTO NÃO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO							
DOTAÇÃO ATUAL 1.700.000,00		EMPENHADO ANTERIOR 1.319.208,90				VALOR EMPENHADO. 1.956,00		SALDO 376.835,10			
COTA 1 1.956,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00	COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00	COTA 9 0,00	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS					
CÓDIGO 1	DESCRIÇÃO ORDINÁRIO				VALOR 1.956,00	CÓDIGO 1	DESCRIÇÃO GERAL				VALOR 1.956,00
TOTAL 1.956,00						TOTAL 1.956,00					
ITENS DA NOTA											
ITEM 1	CÓDIGO	QUANTIDADE 1,000	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO OBJETO: Contratação de Empresa Especializada para o Curso Completo Sobre o eSocial.				VALOR UNITÁRIO 1.956,0000	VALOR TOTAL 1.956,00		
				TOTAL							
NEURISVAN LUCIO DE AZEVEDO PRESIDENTE CPF: [REDACTED]						ALEXANDRE DI PIETRA CHEFE DA CONTABILIDADE CPF: [REDACTED]					

Assinado por 2 pessoas: ALEXANDRE DI PIETRA e NEURISVAN LUCIO DE AZEVEDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/09A6-2C6F-C





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 09A6-2C6F-CCAE-06F6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ALEXANDRE DI PIETRA (CPF 152.XXX.XXX-59) em 06/02/2025 15:25:54 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



NEURISVAN LUCIO DE AZEVEDO (CPF 273.XXX.XXX-75) em 06/02/2025 15:29:21 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/09A6-2C6F-CCAE-06F6>