

Nota de Empenho

Número: 280/2025

Emissão: 14/08/2025

|                      |                                 |
|----------------------|---------------------------------|
| Especificação        | Processo Licitatório            |
| Espécie: Global      | Modalidade: 10 - Credenciamento |
| Categoria: Comum     | Número:                         |
| Desp. pronto pagto.: | Pré-Empenho:                    |

|                                                       |                                                           |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Classificação Institucional, Funcional e Programática |                                                           |
| Órgão orçam.: 1000 - PODER LEGISLATIVO                | Ação: 1.1055 - EDIFICAÇÃO, AMPLIAÇÃO, REFORMA E/OU REE    |
| Un. orçam.: 1001 - CORPO DELIBERATIVO E SECRETARIA    | Despesa: 441 - 4.4.90.00.00 - Aplicações Diretas          |
| Função: 1 - Legislativa                               | Elemento: 52 - Equipamentos e Material Permanente         |
| Subfunção: 31 - Ação Legislativa                      | Detalhamento: 42 - mobiliário em geral                    |
| Programa: 101 - GESTÃO DO PODER LEGISLATIVO           | Fonte recurso: 100 - MSC - 1.501.0000 - Recursos Próprios |

|                                                                  |                                     |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Saldos da Despesa                                                |                                     |
| Saldo anterior: R\$ 132.000,00                                   |                                     |
| Saldo atual: R\$ 0,00                                            | Valor deste empenho: R\$ 132.000,00 |
| Importa este empenho o valor de: cento e trinta e dois mil reais |                                     |

|                                                                 |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|
| Favorecido                                                      |                 |
| Credor: 13218 - INFORMOBILE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA |                 |
| Endereço: Rua Pedro Gusso, 943 - Novo Mundo                     |                 |
| Cidade: Curitiba - PR                                           | Fone:           |
| CNPJ: 00.630.985/0001-39                                        | CEP: 81.050-200 |
| Banco:                                                          | Agência: C/C:   |
| Finalidade:                                                     |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Objeto Resumido                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| VALOR QUE SE EMPENHA, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÓVEIS E MOBILIÁRIO SOB MEDIDA(POLTRONAS DE AUDITÓRIO) PARA ESTRUTURAÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE GARANHUNS, CONFORME PROCESSO ADMNISTRATIVO Nº. 029/2025 - CMG, ADESÃO ATA REGISTO DE PREÇOS Nº. 278/2024 PROCESSO Nº. 23064.055639/2024-69. |  |

| 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\$ 132.000,00    |
| Total de retenções indicadas a efetuar: |       |            |      |                                  |                      | R\$ 0,00          |
| VALOR LÍQUIDO:                          |       |            |      |                                  |                      | R\$ 132.000,00    |

|                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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            |