



P. M. DE ENCANTADO
RUA MONSENHOR SCALABRINI, 1047
95960-000 - ENCANTADO - RS
CNPJ : 88.349.238/0001-78
Fone: (51) 3751-0100

NOTA DE EMPENHO

Desp. Princ.: **247 344905100000000 OBRAS E INSTALAÇÕES**
Desp. Sec.: **247002 344905180000000 ESTUDOS E PROJETOS**
Órgão: **11 SECRETARIA DE TURISMO E DESENVOLVIMENTO**
Unidade: **01 DEPARTAMENTO DE TURISMO**
Função: **23 Comércio e Serviços**
Subfunção: **695 Turismo**
Programa: **0095 Divulgacao de Roteiros Turisticos**
Proj/Ativ: **1434 Constr./Melhorias Infraestrutura Pontos Turísticos**
Recurso: **0001 Recurso Livre**

Credor: **79361 LEILA SCHAEGLER ARQUITETURA E PLANEJAMENTO**
Endereço: **Carlos Weber, 791, CEP 95775-000**
Cidade: **TUPANDI - RS** CNPJ/CPF: **13.336.229/0001-43**
Telefone: **(51)99868838** E-mail: **leila.formaarquitetura@gmail.**

Bco-Ag-Cta: **748 0167 19682-5**

Obs....:

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
11	77,0000	H	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ARQUITETO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ARQUITETURA, PARA ENCAMINHAMENTO DE PROJETO DO JARDIM DO ACOLOHIMENTO CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 02 / 2023	105,0000	8.085,00

Centro de Custo: **2075 - Termo de credenciamento nº 02/2023**

Contrato: **01-00000002/2023-0-Serviços**

Local de Entrega:	Total Geral:	8.085,00
-------------------	--------------	----------

AUTORIZADO Em 22/08/2023 Gestor Municipal	EMPENHADO Em 22/08/2023 Leonardo Bechlin	LIQUIDADO Em: ____/____/____ 	VISTO Em: ____/____/____
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Cheque/Doc/Ted Nº: _____ Em: ____/____/____ Tesouraria		RECIBO Recebi(emos) da Entidade acima, o valor correspondente a presente Nota de Empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável "QUITAÇÃO". Em: ____/____/____ Assinatura: _____ Nome: _____ CPF/CNPJ: _____	