



COMOVIDÊNCIA 04/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

33

1º APOSTILA PARA INCLUSÃO DE RUBRICA ORÇAMENTÁRIA

“1º Apostila ao Contrato nº 229/2019 firmado entre o **MUNICÍPIO DE SABARÁ** e a empresa “**FAZ PUBLICIDADE LTDA**”

O **MUNICÍPIO DE SABARÁ**, com sede na Rua Dom Pedro II, nº 200, Centro, Sabará/MG, inscrito no CNPJ sob o nº 18.715.441/0001-35, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Wander José Goddard Borges, ora denominado **MUNICÍPIO**, com fulcro no art. 65, § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, firma a presente Apostila para Inclusão de Rubrica Orçamentária ao Contrato nº 229/2019.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto

Constitui objeto da presente apostila a inclusão da rubrica orçamentária adiante transcrita, ao Contrato nº 229/2019, firmado entre o Município de Sabará e a empresa FAZ PUBLICIDADE LTDA, referente agência de propaganda para a prestação de serviços de publicidade, compreendendo o conjunto de atividades realizadas integradamente que tenham por objetivo o estudo, o planejamento, a conceituação, a concepção, a criação, a execução interna, a intermediação e a supervisão da execução externa e a distribuição de publicidade aos veículos de comunicação e divulgação e demais meios de comunicação e divulgação, inclusive serviços de elaboração de arte, diagramação, criação e finalização de peças gráficas, identidade visual e web, conforme justificativa constante no Processo Interno nº 3640/2018.

CLÁUSULA SEGUNDA: Da Dotação Orçamentária e Ficha


Ficam incluídas as seguintes dotações orçamentárias nº 10.302.1002.2029.33.90.39.00.00, ficha nº 1039, nº 10.301.1001.2028.33.90.39.00.00, ficha nº 1031 e por rubrica(s) orçamentária(s) correspondente(s) em exercício(s) ulterior(es).

CLÁUSULA TERCEIRA: Manutenção das Cláusulas do Contrato Originário

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do contrato originário.


Sabará, 26 de junho de 2020.

Administração: 

Fazenda: 

Governo:

Saúde: 

Controladoria: 

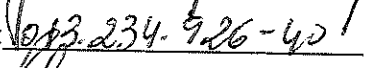
Fiscal: 


Wander José Goddard Borges

Prefeito Municipal

Testemunha 1:

Nome: 

CPF: 

Ass: 

Testemunha 2:

Nome: 

CPF: 

Ass: 

