

Data e hora da consulta: 29/11/2024 14:35

Usuário: ***.113.196-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70014	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE MINAS GERAIS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
05.940.740/0001-21	AV. PRUDENTE DE MORAIS, 100 - 10.ANDAR	30380-002
Município	UF	Telefone
BELO HORIZONTE	MG	3307-1294, 3307-1295, 3307-1296, 3307-1297 E

Ano	Tipo	Número
2024	NE	1544

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167711	1000000000	339030	-	ADM MATAUX

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
28/11/2024	Ordinário	66-85.20246138208	-	67,50

Favorecido

Código	Nome	CEP
25.885.393/0004-31	MERCANTIL PONTO CERTO LTDA	35537-000
Endereço		
DONATO ANDRADE 148 CENTRO		
Município	UF	Telefone
PASSA TEMPO	MG	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
139	DISPENSA DE LICITACAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 14.133 / 2021	75	-	II	-	

Descrição

AQUISIÇÃO DE ÁGUA SANITÁRIA PARA O CARTÓRIO ELEITORAL DA 208ª ZE DE PASSA TEMPO.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 29/11/2024 14:35

Usuário: ***.113.196-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	67,50

Subelemento 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZACAO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	AQUISIÇÃO DE 05 (CINCO) ÁGUAS SANITÁRIAS DE 5 LITROS CADA. MARCA: MARINA. VALOR UNITÁRIO: R\$13,50. VALOR TOTAL: R\$67,50. LOCAL DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO: PRAÇA FRANCISCO SALES, 26 - BAIRRO CENTRO, PASSA TEMPO - MG. CEP: 35.537-000. TELEFONE: (37) 3335-1222 E-MAIL: ZONA208@TRE-MG.JUS.BR. CHEFE DE CARTÓRIO: JULIANA CRISTINA FULGÊNCIO CAMPOS. A CONTRATADA DEVERÁ EFETUAR A ENTREGA DO OBJETO NO 1º DIA ÚTIL SUBSEQUENTE AO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, NO HORÁRIO COMPREENDIDO ENTRE 12H E 18H, MEDIANTE AGENDAMENTO COM A CHEFIA DO CARTÓRIO. O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO POR MEIO DE ORDEM BANCÁRIA, ATÉ O 5º (QUINTO) DIA A CONTAR DO RECEBIMENTO DA RESPECTIVA NOTA FISCAL/FATURA E APÓS ATESTADA A EFETIVA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS. SÃO DE CONHECIMENTO DA EMPRESA AS DEMAIS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA DA CONTRATAÇÃO.	67,50

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/11/2024	Inclusão	1,00000	67,5000	67,50

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ANA CAROLINA SILVA COSTA

***.563.536-**

28/11/2024 20:17:05

Responsável pela Nota de Empenho

TIAGO LEMOS CÂNDIDO

***.880.907-**

28/11/2024 19:08:44