



Número da Nota de Empenho: 2731/2024 Data Orçamentária: 30/08/2024
Número do Empenho Anterior:
Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTAL CAESB - SIA T 1 A/E - EPTG CEP 71.215.000 FONE 61.221.22044 Prazo de Entrega: CONF. CRONOG.
Local de Aplicação: PMIDP
Nome do Credor: CEMACO COM. DE MAT.CONSTR.LTDA. CNPJ/CPF: 26.500.918/0001-93
Endereço do Credor: SCL/NORTE QUADRA 105 BL. B LOJA 07 Cidade: BRASILIA
Telefone do Credor: 00613479303 FAX: 00613479303 UF/CEP: DF/70.734-520
Modalidade de Licitação: Dispensa Número do Processo: 202458/0009
Modalidade Número: Data do Processo:
Modalidade de Empenho: Ordinário
Tipo de Fornecimento: Material Sujeito a Exame Técnico para Recebimento.
Função: 17 Subfunção: 122 Programa: 8209 Ativ/Sub: 8517/6977
Natureza da Despesa: 339030 Conta Aplicação: 12.203.205.200-7 - MATERIAL DE CONSUMO
Natureza da Receita: 15110101 Conta Fonte: 11.101.000.000-3 - RECURSOS PRÓPRIOS
Valor Atual do Empenho: R\$ 14.320,00 Saldo do Empenho: R\$ 14.320,00 Saldo a Pagar: R\$ 0,00
Liquidado: R\$ 0,00

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
1	1	0	40,00	un	Caixa água para armazenamento da solução de hipocloritoPolietileno de alta densidade, volume de armazenagem: 500 litros, com tampa tipo rosca. MARCA: FORTLEV	358,000000	14.320,00

Valor da Nota de Empenho: 14.320,00

A TRANSPORTAR

Valor por extenso:

CATORZE MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Despesa Deduzida da Dotação

Orçamentária em: 30/08/2024

Matrícula 525677

Visto da Gerência**Esta NE será validada, após conferência da DC****Recebi a 1ª via da Nota de****Nome:****Tel.:****Data:** __/__/____



Cláusulas

- CONDIÇÕES PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar do recebimento definitivo do material.

- PRAZO DE ENTREGA: Será de até 30 (trinta dias) consecutivos, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho.

- REAJUSTAMENTO: Os preços são fixos e irredutíveis.

- Esta NE foi realizada de acordo com informações contidas no processo.

- CAESB CNPJ: 00.082.024/0001-37; Cadastro Fiscal: 07.324.667/001-67; Endereço de Faturamento: Av. Sibipiruna, lotes 13 a 21, Águas Claras, CEP: 71.298-720.

- PA Nº 134/2024 PMIDP

Valor da Nota de Empenho: 14.320,00

A TRANSPORTAR

Valor por extenso:

CATORZE MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Despesa Deduzida da Dotação

Orçamentária em: 30/08/2024

Matrícula 52.567-7

Visto da Gerência

Esta NE será validada, após conferência da DC

Recebi a 1ª via da Nota de

Nome:

Tel.:

Data: __/__/____