

Número da Nota de Empenho:1791/2025

Data Orçamentária:16/06/2025

Número do Empenho Anterior:/

Prazo de Entrega:

Local de Entrega:

Local de Aplicação:

Nome do Credor:AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF:00.331.788/0057-73

Endereço do Credor:ST STR, Trecho 2, conjunto F, Lote n? 01 SN

Cidade:Brasilia

Telefone do Credor:06135685666FAX:06135685666,

UF/CEP:DF/71.225-526

Modalidade de Licitação:

Número do Processo:202525/0009

Modalidade Número:0164/2024

Data do Processo:

Modalidade de Empenho:Ordinário

Tipo de Fornecimento:Material

Sujeito a Exame Técnico para Recebimento.

Função:17Subfunção:122

Programa:8209Ativ/Sub:8517/6977

Natureza da Despesa:339030

Conta Aplicação:12.403.402.200-0 - MATERIAL DE CONSUMO

Natureza da Receita:15110101

Conta Fonte:11.101.000.000-3 - RECURSOS PRÓPRIOS

Valor Atual do Empenho:R\$ 1.650,00

Saldo do Empenho:R\$ 0,00

Saldo a Pagar:R\$ 1.650,00

Liquidado:R\$ 1.650,00

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
1	13	76996	33,00	m³	MISTURA DE ARGÔNIO E DIÓXIDO DE CARBONO C20 - 8 A 11 M³Mistura com 20% de dióxido de carbono com argônio em balanço. Densidade do gás a 25°C a 1 atm (ar=1): 1,39 - 1,45 Porcentagem em matéria volátil em volume: 100 Solubilidade em água, vol/vol: desprezível Aparência e odor: gás incolor e inodoro. Fornecimento: em cilindros com capacidade volumétrica de 8 a 11 m³ dotados de válvula e conexão padronizadas pela ABNT 11.725. MARCA: AIR LIQUIDE	50,000000	1.650,00

Valor da Nota de Empenho:1.650,00

Valor por extenso:UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

A TRANSPORTAR

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Despesa Deduzida da Dotação

Orçamentária em: 16/06/2025

Matrícula600274

Visto da Gerência

Esta NE será validada, após conferência da DC

Recebi a 1ª via da Nota de

Nome:

Tel.:

Data: __/__/__



Cláusulas

- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar do recebimento definitivo do material e/ou realização do serviço. O pagamento aos fornecedores e prestadores de serviços somente poderá ser efetuado após a apresentação das certidões Negativas do INSS, GDF e Certificado de Regularidade do FGTS com prazos de validade vigente na data do efetivo pagamento, nos termos do art. 63 Decreto nº 32.598/2010 e das Decisões nº 7243/97, 3154/98 e 2321/99 do Tribunal de Contas do Distrito Federal.
- Os produtos reprovados, glosados ou não aceitos por quaisquer motivos, deverão ser retirados pelo fornecedor em até 30 (trinta) dias consecutivos após a entrega, caso contrário, a CAESB se resguarda o direito de permitir ou não a retirada dos produtos fora deste prazo, e ainda, dar destinação final aos mesmos. Será de responsabilidade total do fornecedor, incluindo todos os custos diretos e indiretos, a retirada/transporte do material reprovado em Laudo de Inconformidade.
- Esta NE foi realizada de acordo com informações contidas no processo.
- PRAZO DE ENTREGA: Será de até 10 (DEZ) dias consecutivos, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho.
- 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.
- Só será concedida prorrogação no prazo de entrega nos casos em que o fornecedor comprovar a necessidade de importação do produto.
- ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 15/2009 E SOLICITAÇÃO Nº. 91/2009.
- Fica o fornecedor obrigado a enviar, em formato XML, o Arquivo de cada Nota Fiscal emitida, para o e-mail: slg@caesb.df.gov.br.
- VIGÊNCIA: Será de mesmo período do Prazo de Entrega.

- ATA 139/2024
- PA 164/2024
- SC 856/2025

Valor da Nota de Empenho: 1.650,00 **A TRANSPORTAR**
Valor por extenso: UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Despesa Deduzida da Dotação

Orçamentária em: 16/06/2025
Matrícula 60.027-4

Visto da Gerência

Esta NE será validada, após conferência da DC

Recebi a 1ª via da Nota de

Nome:
Tel.:
Data: __/__/__