

Data e hora da consulta: 27/09/2024 09:58

Usuário: ***.882.406-**

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	1372

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167712	1000000000	339039	-	MG CAPPAC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
26/09/2024	Ordinário	13456-67.20246138000	-	6.400,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
03.508.097/0001-36	REDE NACIONAL DE ENSINO E PESQUISA - RNP	22290-906
Endereço		
LAURO MULLER 116 SALA 1103 BOTAFOGO		
Município	UF	Telefone
RIO DE JANEIRO	RJ	2121029660, 2121029680

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
174	INEXIGIBILIDADE				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	74	-	III	f	

Descrição

PARTICIPAÇÃO DE SERVIDORES NO CURSO GESTÃO DE RISCOS DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO E PRIVACIDADE (EAD).

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 27/09/2024 09:58

Usuário: ***.882.406-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	6.400,00

Subelemento 48 - SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	EVENTO: CURSO GESTÃO DE RISCOS DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO E PRIVACIDADE (EAD). PERÍODO: A PARTIR DE 14 DE OUTUBRO A 24 DE NOVEMBRO DE 2024. MODALIDADE: ONLINE E ASSÍNCRONO NÚMERO DE PARTICIPANTES: 5 (CINCO) SERVIDORES VALOR POR PARTICIPANTE.....R\$1.280,00 VALOR TOTAL (5 SERVIDORES PAGANTES).....R\$6.400,00 PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO APÓS A EXECUÇÃO DO SERVIÇO/ENTREGA DO BEM, MEDIANTE ORDEM DE DEPÓSITO BANCÁRIO NA CONTA CORRENTE INDICADA, EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS, CONTATOS DA EMISSÃO DO RECIBO/NOTA FISCAL E ESTÁ CONDICIONADO AO ATESTE DA ENTREGA DO(S) PRODUTO(S) OU DA EXECUÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) PELO SETOR COMPETENTE. PARA PAGAMENTO, A CONTRATADA DEVERÁ ESTAR COM A DOCUMENTAÇÃO FISCAL, PREVIDENCIÁRIA E TRABALHISTA REGULARES.	6.400,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26/09/2024	Inclusão	1,00000	6.400,0000	6.400,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ANA CAROLINA SILVA COSTA

***.563.536-**

26/09/2024 19:30:29

Responsável pela Nota de Empenho

EDMAR COSTA SOUZA

***.978.016-**

26/09/2024 19:41:17