

Data e hora da consulta: 11/07/2025 09:07

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
2025	NE	877

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
10/07/2025	Ordinário	8959-73.20256138000	-	36.850,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
20.161.464/0001-97	ECO PLAST COMERCIO LTDA	30644-200
Endereço		
DO JATOBA 95 LOJA 02 DIAMANTE		
Município	UF	Telefone
BELO HORIZONTE	MG	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
158	DISPENSA DE LICITACAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	75	-	VIII	-	

Descrição

FORNECIMENTO DE PAPEL HIGIÊNICO.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 11/07/2025 09:07

Usuário: ***.882.406-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	36.850,00

Subelemento 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZACAO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	ITEM 1 - PAPEL HIGIÊNICO: FARDO CONTENDO 64 (SESSENTA E QUATRO) ROLOS DE 30 (TRINTA) METROS X 10 (DEZ) CENTÍMETROS CADA, ACONDICIONADOS EM PACOTES COM 04 (QUATRO) ROLOS DE PAPEL HIGIÊNICO BRANCO, CLASSE 1, SEM PERFUME (NEUTRO), EXTRA MACIO, FOLHA DUPLA PICOTADA, ISENTO DE IMPUREZAS (NÃO RECICLADO), 100% (CEM POR CENTO) FIBRAS NATURAIS, OU 100% (CEM POR CENTO) CELULOSE, OU 100% (CEM POR CENTO) PURA CELULOSE, OU 100% (CEM POR CENTO) FIBRAS CELULÓSICAS, OU 100% (CEM POR CENTO) FIBRAS VIRGENS. PRAZO DE VALIDADE INDETERMINADO. OBSERVAÇÕES: AS MEDIDAS EXATAS, A ESPECIFICAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO PAPEL OFERTADO E O PRAZO DE VALIDADE DEVERÃO ESTAR IMPRESSOS NAS EMBALAGENS CONTENDO 04 (QUATRO) ROLOS. JUNTAMENTE COM A PROPOSTA, A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR, POR SUA CONTA, LAUDO(S) DE ANÁLISE MICROBIOLÓGICA E DE COMPOSIÇÃO DO PAPEL OFERTADO, MENCIONANDO INCLUSIVE A MARCA, EMITIDOS POR LABORATÓRIO(S) PARA O FABRICANTE DO PRODUTO OFERTADO. SE A EMBALAGEM DO PRODUTO ESTIVER A DESCRIÇÃO DA CLASSE 1 OU SE O PRODUTO OFERTADO FOR DE MARCA DE REFERÊNCIA, NÃO SERÁ EXIGIDA A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS DESCRITOS NO ITEM ANTERIOR. MARCA COTADA: DELICATE PREMIUM. QUANTITATIVO: 500 FARDOS VALOR UNITÁRIO: R\$73,70. VALOR TOTAL: R\$36.850,00	18.425,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/07/2025	Inclusão	250,00000	73,7000	18.425,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	LOCAL E PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: O PRAZO DE ENTREGA DOS BENS É DE 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS, A CONTAR DA VIGÊNCIA DO CONTRATO. CASO NÃO HAJA CONTRATO, A CRITÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO, O PRAZO DE ENTREGA SERÁ CONTADO A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO PELA EMPRESA CONTRATADA, EM REMESSA ÚNICA. NA IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA DO OBJETO NO PRAZO AVENÇADO, CABERÁ À EMPRESA, ANTES DO TÉRMINO DESSE PRAZO, SOLICITAR PRORROGAÇÃO, JUNTANDO DOCUMENTOS QUE COMPROVEM A SUPERVENIÊNCIA DE FATO EXCEPCIONAL OU IMPREVISÍVEL, ESTRANHO À VONTADE DAS PARTES, QUE ALTERE FUNDAMENTALMENTE AS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO CONTRATO. O PEDIDO SERÁ ENCAMINHADO À AUTORIDADE COMPETENTE DO CONTRATANTE, PARA APRECIÇÃO E DECISÃO. A ENTREGA DOS MATERIAIS DEVERÁ OCORRER EM DIAS ÚTEIS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 08 (OITO) ÀS 17	11.055,00

Versão	Data/Hora	Operação
002	10/07/2025 19:46:11	Alteração

Data e hora da consulta: 11/07/2025 09:07

Usuário: ***.882.406-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	36.850,00

Subelemento 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZACAO

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	(DEZESSETE) HORAS, NA SEÇÃO DE GESTÃO DE ALMOXARIFADO - SEGAL, (CENTRO DE APOIO DO TRE-MG), LOCALIZADA NA BR 040, KM 2,5, RUA FLOR DE TRIGO, Nº 20/24, BAIRRO JARDIM FILADÉLFIA, BELO HORIZONTE/MG, CEP 30865-330. TELEFONE DE CONTATO (31) 3307-1817/1811.	11.055,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/07/2025	Inclusão	150,00000	73,7000	11.055,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO POR MEIO DA ORDEM BANCÁRIA, ATÉ O 5º (QUINTO) DIA A CONTAR DO RECEBIMENTO DA RESPECTIVA NOTA FISCAL/FATURA E APÓS ATESTADO O EFETIVO FORNECIMENTO DO QUANTITATIVO FATURADO OU O RECEBIMENTO DEFINITIVO DO(S) PRODUTO(S) POR UM DO(AS) SERVIDORES (AS) DESIGNADOS(AS). DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, DE CONHECIMENTO DA CONTRATADA.	7.370,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/07/2025	Inclusão	100,00000	73,7000	7.370,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ANA CAROLINA SILVA COSTA

***.563.536-**

10/07/2025 19:46:11

Responsável pela Nota de Empenho

EDMAR COSTA SOUZA

***.978.016-**

10/07/2025 18:29:57