

Data e hora da consulta: 11/06/2025 19:37

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	792

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167711	1000000000	339039	-	IEF MANPRE

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
11/06/2025	Ordinário	46-12.20256138127	-	180,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
05.288.039/0002-50	OTAIDES SOARES ANDRADE CPF 49590952615	37901-312
Endereço		
CAPRICORNIO 314 SERRA VERDE		
Município	UF	Telefone
PASSOS	MG	(35) 3521-1210

Amparo Legal

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

Descrição

SERVIÇO DE 03 RECARGAS DE EXTINTOR DE INCÊNDIO DO TIPO 4A-40BC-6KG SEM TESTE HIDROSTÁTICO PARA A 127ª ZE DE IBIRACI.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 11/06/2025 19:37

Usuário: ***.882.406-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	180,00

Subelemento 17 - MANUT. E CONSERV. DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	SERVIÇO DE 03 RECARGAS DE EXTINTOR DE INCÊNDIO DO TIPO 4A-40BC-6KG SEM TESTE HIDROSTÁTICO PARA A 127ª ZE DE IBIRACI. VALOR UNITÁRIO: R\$60,00 QUANTIDADE: 03 RECARGAS VALOR TOTAL: R\$180,00 LOCAL DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO: 127ª ZONA ELEITORAL DE IBIRACI, RUA TIRADENTES, 235, CENTRO, IBIRACI, CEP: 37.990-000, TELEFONE: (31) 3010-9438/(35)99171-0153. E-MAIL: ZONA127@TRE-MG.JUS.BR. CHEFE DE CARTÓRIO: PAULO ALVES DE TOLEDO. O AGENDAMENTO PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DEVERÁ SER FEITO DIRETAMENTE COM A CHEFIA DO CARTÓRIO. SÃO DE CONHECIMENTO DA EMPRESA AS DEMAIS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA DA CONTRATAÇÃO.	180,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11/06/2025	Inclusão	1,00000	180,0000	180,00

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANA CAROLINA SILVA COSTA

***.563.536-**

11/06/2025 19:23:34

Responsável pela Nota de Empenho

EDMAR COSTA SOUZA

***.978.016-**

11/06/2025 19:32:41