

Data e hora da consulta: 20/05/2024 17:56
Usuário: ***.801.956-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
90059	TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 6A. REGIAO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
47.784.477/0001-79	AV. ÁLVARES CABRAL, 1805 - BAIRROSTO. AGOSTINHO - BH/MG	31170-001
Município	UF	Telefone
BELO HORIZONTE	MG	(031) 3501-1352 DIREF / 3501-1353 SECAD

Ano	Tipo	Número
2024	NE	148

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	205444	1000000000	449052	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
20/05/2024	Ordinário	0014382452023406800 -	-	1.815,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
17.932.562/0001-76	ALEXANDRE DE ALENCAR LOPES	33236-213
Endereço	CEP	
CONDE DOLABELA PORTELA 2774 CASA 14 JOANA MARQUES	33236-213	
Município	UF	Telefone
LAGOA SANTA	MG	

Amparo Legal

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

Descrição

AQUISIÇÃO DE UM KIT DE OXIGÊNIO PORTATIL PARA O SERVIÇO ASSISTENCIAL DO TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 6 REGIÃO, CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO, TERMO DE REFERÊNCIA E PROPOSTA DA CONTRATADA. SEI 0014382-45.2023.4.06.8000.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	20/05/2024 15:04:44	Alteração

Data e hora da consulta: 20/05/2024 17:56

Usuário: ***.801.956-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	1.815,00

Subelemento 08 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	AQUISIÇÃO DE 01 (UM) UM KIT DE OXIGÊNIO PORTATIL PARA O SERVIÇO ASSISTENCIAL DO TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 6 REGIÃO, CONTENDO: -01 bolsa com alças ou carrinho para transporte; -01 cilindro de oxigênio em alumínio de 5 litros, sem carga; -01 válvula reguladora com fluxômetro a bilha; -01 conjunto de umidificador; *marca/Modelo: Centercor 5 L sem cargar verde *Garantia: 90 DIAS * PRAZO DE ENTREGA:20 DIAS ÚTEIS APÓS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. *LOCAL DA ENTREGA: Avenida Álvares Cabral nº 1805, 8º andar, na Seção de Saúde Ocupacional - SESAO/SUASA, sala 801, em data e horário comercial previamente acordados com a Seção de Saúde Ocupacional - SESAO/MG, no telefone (31) 3501-1182 ou 1448 *AQUISIÇÃO EFETUADA CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO, TERMO DE REFERÊNCIA E PROPOSTA DA CONTRATADA. SEI 0014382-45.2023.4.06.8000.	1.815,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/05/2024	Inclusão	1,00000	1.815,0000	1.815,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

MARIA LUCIANA XAVIER COSTA

***.907.836-**

20/05/2024 15:04:44

Gestor Financeiro

ARI PAIVA DA SILVA

***.176.186-**

20/05/2024 14:20:58

Versão	Data/Hora	Operação
002	20/05/2024 15:04:44	Alteração