

**NOTA DE EMPENHO**

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

10 - SAE  
1001 - SAE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
<b>GINERCLEI PEREIRA DOS SANTOS - ME</b>	03.605.331/0001-43	104	0564-9	1109-8
Endereço				Telefone
AV 20 DE AGOSTO, AVENIDA 20 DE AGOSTO Nº 1819 SALA 01, 75701010, CENTRO, CATALAO-GO				

Empenho

Tipo do empenho: Global	Ficha	Número do empenho	Obra
	<b>20210328</b>	<b>4949</b>	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
<b>25/05/2021</b>	<b>197834</b>	<b>PREGÃO</b>	<b>23</b>
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
		<b>2021014183</b>	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual
	<b>2.382.932,94</b>	<b>6.489,00</b>	<b>2.376.443,94</b>

Dotação

Natureza de despesa	Vínculo
<b>3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>110 - RECURSOS DIRETAMENTE ARRECADADOS - (ADM)</b>
Sub elemento de despesa	
<b>3.3.90.30.16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE</b>	
Classificação funcional	Crédito
<b>17.512.4012-4063-ADMINISTRAÇÃO DA SAE</b>	<b>ORÇAMENTÁRIO</b>

Valores

Valor do empenho
<b>6.489,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE EM GERAL, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO - SAE, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME PREGÃO 23/2020, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 20/2020, COM VIGÊNCIA DE 06/10/2020 A 06/10/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
41	29854	<b>MOCHILA REFORÇADA COM 3 REPARTIÇÕES</b>	MOCHILA REFORÇADA, COM ALÇA DE CABO DE AÇO, COR PRETA, COM NO MÍNIMO 3 REPARTIÇÕES - MOCHILA REFORÇADA COM 3 REPARTIÇÕES	30,00	69,90000	2.097,00
88	28693	<b>CAIXA DE PAPEL SULFITE FORMATO A4 BRANCO RESMA DE 500 FOLHAS 10X1</b>	- CAIXA DE PAPEL SULFITE FORMATO A4 BRANCO RESMA DE 500 FOLHAS 10X1	30,00	146,40000	4.392,00
						<b>6.489,00</b>

Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (SEIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	LEIDIANE DE SOUZA ALMEIDA Usuário do Sistema
----------------------	------------	---