

**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 / Função	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
B3 PARTICIPAÇÕES LTDA	40.685.394/0001-83	756	3233-0	560246-7
Endereço			Telefone	
RUA PROFESSOR PAULO DE LIMA, 75706725, DONA MATILDE, CATALAO-GO				

**Empenho**

Tipo do empenho: Global		Ficha	Número do empenho	Obra
		20230222	6089	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
02/05/2023	214385	PREGÃO	20	2023015970
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual	
	4.175.249,05	26.282,60	4.148.966,45	

**Dotação**

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	144 - OUTROS RECURSOS NÃO VINCULADOS
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.14 - LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS E OUTRAS	
Classificação funcional	Crédito
17.512.4012-4063-ADMINSTRAÇÃO DA SAE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho	<b>26.282,60</b>
------------------	------------------

**Histórico**

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE CAMINHÕES BASCULANTE TIPO TOCO, CAMINHÕES TIPO PIPA E CAMINHÃO TIPO PRANCHA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO - SAE, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 020/2022, PREGÃO PRESENCIAL N° 020/2022 E VIGÊNCIA DE 29/11/2022 A 29/11/2023.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras.**

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	70356	LOCAÇÃO DE CAMINHÃO BASCULANTE TIPO TOCO	HORA TRABALHADA - LOCAÇÃO DE CAMINHÃO BASCULANTE TIPO TOCO	172,00	120,00000	20.640,00
2	70357	LOCAÇÃO DE CAMINHÃO BASCULANTE TIPO TOCO HORA PARADA	- LOCAÇÃO DE CAMINHÃO BASCULANTE TIPO TOCO HORA PARADA	126,80	44,50000	5.642,60
						<b>26.282,60</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (VINTE E SEIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	PRISCILA FRANÇA OLIVEIRA Usuário do Sistema
----------------------	------------	--