



Número da Nota de Empenho: 27/2020 Data Orçamentária: 10/01/2020  
 Número do Empenho Anterior:  
 Local de Entrega: Almoxarifado CAESB SIA Trecho 01 A/E EPTG CEP 71200-010 TEL (61) 3312-2044 Prazo de Entrega: CONFORME ABAIXO  
 Local de Aplicação: ESTOQUE  
 Nome do Credor: KALL EQUIPAMENTOS PARA SANEAMENTO INDUSTRIAL LTDA CNPJ/CPF: 01.565.922/0001-09  
 Endereço do Credor: AV CIRCULAR Cidade: GOIANIA  
 Telefone do Credor: FAX: UF/CEP: GO/74.823-020  
 Modalidade de Licitação: Pregão Número do Processo: 004216/2019  
 Modalidade Número: 0223/2019 Data do Processo:  
 Modalidade de Empenho: Ordinário  
 Tipo de Fornecimento: Material Sujeito a Exame Técnico para Recebimento.  
 Função: 17 Subfunção: 512 Programa: 6209 Ativ/Sub: 7006/6033  
 Natureza da Despesa: 449051 Conta Aplicação: 22.206.012.031-2 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
 Natureza da Receita: 15000011 Conta Fonte: 21.101.100.000-6 - RECURSOS PRÓPRIOS DE  
 Valor Atual do Empenho: R\$ 15.660,36 Saldo do Empenho: R\$ 0,00 Saldo a Pagar: R\$ 0,00  
 Liquidado: R\$ 15.660,36

It NE	It Prop	Cd. Mat.	Quant.	Uni	Especificação	Vlr. Unitário	Valor Total
1	6	0	3,00	un	BOMBA CENTRÍFUGA AUTOASPIRANTE, PARA RECIRCULAÇÃO DE CAL Conforme Especificação anexo I - Item 06 MARCA: EBARATHEBE	3915,090000	11.745,27
2	7	0	1,00	un	BOMBA CENTRÍFUGA AUTOASPIRANTE, PARA RECIRCULAÇÃO DE CAL Conforme Especificação anexo I - Item 07 MARCA: EBARATHEBE	3915,090000	3.915,09

Valor da Nota de Empenho: 15.660,36 **A TRANSPORTAR**  
 Valor por extenso: QUINZE MIL E SEISCENTOS E SESENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 10/01/2020

Matrícula 634138

**Visto da Gerência**


---

**Esta NE será validada, após conferência da DC**
**Recebi a 1ª via da Nota de****Nome:****Tel.:****Data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_



## Cláusulas

- PRAZO DE ENTREGA: Será de até 30 (trinta dias) consecutivos, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho.

- GARANTIA DO OBJETO: A garantia deverá ser de no mínimo 12(doze) meses a contar da data de recebimento na unidade da Caesb. A garantia deverá cobrir eventuais problemas de funcionamento dos equipamentos, assim como os itens acessórios que forem inseridos ao fornecimento. A garantia será válida para qualquer falha que não tenha sido provocada pelo uso indevido do material fornecido.

- REAJUSTAMENTO: Os preços são fixos e irrealizáveis.

- Esta NE foi realizada de acordo com informações contidas no processo.

- CAESB CNPJ: 00.082.024/0001-37; Cadastro Fiscal: 07.324.667/001-67; Endereço de Faturamento: Av. Sibipiruna, lotes 13 a 21, Águas Claras, CEP: 71.298-720.

- PA 237/2019

- CONDIÇÕES PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias consecutivos, contados da data de protocolização da documentação fiscal, desde que efetuada em conformidade com o Termo de Referência. O pagamento aos fornecedores e prestadores de serviços somente poderá ser efetuado após a apresentação das Certidões Negativas do INSS, GDF e Certificado de Regularidades do FGTS com prazos de validade vigente na data do efetivo pagamento, nos termos do art. 37 do Decreto nº 16.098/1997 e das Decisões nº 7243/97, 3154/98 e 2321/99 do Tribunal de Contas do Distrito Federal.

Valor da Nota de Empenho: 15.660,36

**A TRANSPORTAR**

Valor por extenso: QUINZE MIL E SEISCENTOS E SESENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**Despesa Deduzida da Dotação**

Orçamentária em: 10/01/2020

Matrícula 63.413-8

**Visto da Gerência**

**Esta NE será validada, após conferência da DC**

**Recebi a 1ª via da Nota de**

**Nome:**

**Tel.:**

**Data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_