

		<b>Prefeitura Municipal de Fronteira</b> AV. MINAS GERAIS 110 - FRONTEIRA/MG Cep: 38.230-000 - Telefone: (34)34282002 CNPJ: 18.449.140/0001-07					<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b> <b>DE EMPENHO</b> <b>0007939</b>	
DATA EMPENHO 24/10/2025	LIQUIDAÇÃO 29/10/2025	VENCIMENTO 28/11/2025	Nº CONTRATO: 057/2025	MODALIDADE Pregão Eletrônico 62/2025	TIPO Ordinário	Nº EMPENHO/SUB 0007939	PARCELA 1	
OBJETO DA DESPESA GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			Nº AF/CI 0103765	FICHA 445/0	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONFORME EDITAL	<b>EXERCÍCIO: 2025</b>		
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>					FONTE/DET/SUB: 1550 000 000 Transferência do Salário-Educação			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA UNIDADE: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SUBUNIDADE: 03 ENSINO INFANTIL FUNÇÃO: 12 EDUCAÇÃO					SUBFUNÇÃO: 306 Alimentação e Nutrição PROGRAMA: 0045 Alimentação dos Alunos da Educação Básica PROJ/ATIV: 2.043 Merenda Escolar - Ensino Infantil (Pré-Escola) ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO			

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>MERCEARIA DO PARAIBA LTDA</b>	CÓDIGO: <b>009127</b>	CNPJ/CPF: <b>38.211.869/0001-58</b>		
ENDEREÇO: <b>R SAO FRANCISCO DE SALES 85 SALA B</b>	BAIRRO: <b>JD. ANGELO PASSUEL</b>	CEP: <b>38.230-000</b>		
CIDADE: <b>FRONTEIRA</b>	UF: <b>MG</b>	TELEFONE: <b>(34) 3428-2659</b>	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

NF 3101
---------

**ESPECIFICAÇÃO**

VALOR DOS ITENS: 3.506,40	DESCONTOS: 0,00	ANULAÇÕES: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 3.506,40
------------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------	---------------------------------

**LIQUIDAÇÃO**

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de liquidação foi procedida com base nos documentos apresentados onde demonstra a entrega do material.

**HISTÓRICO:** REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DIVERSOS, PARA COMPOSIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR, A SEREM SERVIDOS AOS ALUNOS DA EM MAISA FERREIRA E PEM TURMA DA MONICA, DESTE MUNICIPIO POR UM PERÍODO ESTIMADO DE 30 DIAS. COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025.

Data: <u>29/10/2025</u>	Liquidante:	Assinatura: _____
Contador: DENIZE RODRIGUES - CRC: 214584/O-9		Assinatura: _____

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: ___ / ___ / ___	Ordenador:	Assinatura: _____
-----------------------	------------	-------------------

**QUITAÇÃO:**

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Fronteira.

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: PATRICIA DA SILVEIRA MENEZES ROCHA
--------	----------	-----------	------------	---