

		Prefeitura Municipal de Fronteira AV. MINAS GERAIS 110 - FRONTEIRA/MG Cep: 38.230-000 - Telefone: (34)34282002 CNPJ: 18.449.140/0001-07					NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO 0007938	
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 0007938	PARCELA 1	
OBJETO DA DESPESA GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		Nº AF/CI 0103764	FICHA 444/0	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONFORME EDITAL		EXERCÍCIO: 2025		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				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: 2.042 Merenda Escolar - Ensino Infantil (Creches) ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO				

CREDOR

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

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NF 3091

ESPECIFICAÇÃO

VALOR DOS ITENS: 9.349,76	DESCONTOS: 0,00	ANULAÇÕES: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 9.349,76
------------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------	---------------------------------

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 CMEI SANTO ANTONIO, DONA BELINHA, DONA MENÇORA E DONA ALICE, 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
--------	----------	-----------	------------	---