PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
ESTADO DE MINAS GERAIS CNPJ: 18.401.059/0001-57
NOTA DE LIQUIDAÇÃO N° 0010279/2020 - 1
EMPENHO N° 0007505/2020 OP Nº: 12521

Orçamento de: 2020 **Tipo:** Estimativo **Data:** 12/11/2020 **Ficha:** 0000153

Órgão.....: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Unidade.....: 02009 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇAO
SubUnidade.....: 001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇAO
Classif. Orçamentária: 02009001.1224312052.083 - MANUTENÇÃO DA MERENDA ESCOLAR
Elemento de Despesa..: 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento.....: 33903007000 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Fonte de Recurso.....: 144 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FNDE REFERENTES AO PROGRAMA NAC

Credor...: SUPER CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS EIRELI **Número: 0270663**
Endereço.: Rua Roldão Miranda N°: 550 Bairro: Funcionários
CEP.....: 32040335 Cidade: Contagem **UF:** MG
Insc.Est.: 002471766.00-48 CPF/CNPJ: 21.467.701/0001-05
Banco....: **Agência..:** **Conta..:**

Tipo de Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Processo N°.: 0000228/2020

VALOR ANULADO.:	0,00	:	VALOR BRUTO..:	106.199,08
SALDO ANTERIOR:	106.199,08	:	DESCONTO.....:	0,00
SALDO ATUAL...:	0,00	:	VALOR LIQUIDO:	106.199,08

A Despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento Autorizado.

Hist.: Despesa empenhada referente ao fornecimento de Kits de alimentos que serão entregues aos alunos da Rede Municipal em situação de insegurança alimentar e nutricional, definidos pelas Escolas e Cemeis, conforme AE nº:2094/20 anexa e de acordo com Leis 8.666/93 e 10.520/02. Liquidação 01 do Emp.7505/2020, conforme nota fiscal nº 86700 anexa.

ADILSON ARLINDO CARLOS	TEOTINO DAMASCENO FILHO	TEOTINO DAMASCENO FILHO
CRC: TC/MG 69471	131.522.466-68	131.522.466-68
CONTADOR	LIQUIDANTE	ORDENADOR

PARA USO DA TESOURARIA

Recebi (emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, a importância R$ 106.199,08, cento e seis mil cento e noventa e nove reais e oito centavos .

____/____/_____ _____ _____
Data Indentidade/CPF/CNPJ Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL S/A **CONTA:** 42558-3 **DOCUMENTO:** TRANSFERÊNCIA **N° DOCUMENTO:** 0

Tesoureiro(a): _____
KARINE CESAR
042.392.916-07