

**CAMARA MUNICIPAL DE
NEPOMUCENO**

04.812.292/0001-18

NOTA DE EMPENHO

| DATA | EXERCICIO | FICHA | EMPENHO / TIPO |
|------------|-----------|-------|----------------------|
| 30/01/2026 | 2026 | 16 | 103/2026 / ORDINARIO |

Nº A.F.:

Licitação / Ano

Tipo da Licitação

Processo de Compras

CREDOR:

Nome: BJB COMERCIO DE CAFE LTDA

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: MARLENE DE CASTRO PEREIRA - 447

Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB

Cidade: Nepomuceno

Agência: 3177- - SICOOB

Fone: (37) 3237-6500

UF: MG

CPF: 05.156.918/0001-48

Conta: 6777-6 - Corrente

Fax: (37) 3237-6500

DOTAÇÃO:

| | | |
|--------------------|-----------------------|--|
| Órgão: | 01.000 | LEGISLATIVO MUNICIPAL |
| Unidade: | 01.001 | GABINETE SECRETARIA DA CÂMARA |
| Funcional: | 1.31.2 | Atuação Legislativa da Câmara Municipal |
| Projeto/Atividade: | 2001 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO MUNICIPAL |
| Elemento: | 3.3.90.30.07.00.00.00 | GENEROS DE ALIMENTACAO |
| Fonte de Recurso: | 1.500.000.0000.000 | RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS |

SALDOS:

| | | | |
|------------------|------------|----------------------|------------|
| Ficha: | 16 | Empenhos anteriores: | 42.228,73 |
| Dotação Inicial: | 150.000,00 | Valor do empenho: | 1.360,00 |
| Suplementações: | 150.000,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| Anulações: | 0,00 | Total (B): | 43.588,73 |
| Total (A): | 150.000,00 | Total (A - B): | 106.411,27 |

IMPORTÂNCIA:

| | |
|----------------|----------|
| Valor Bruto: | 1.360,00 |
| Descontos: | 0,00 |
| Valor Liquido: | 1.360,00 |

ESPECIFICAÇÃO:

Fornecimento de café torrado e moído, composto 100% por grãos da espécie arábica com pontuação SCA de 84 pontos ou superior, torragem fresca média-clara a média, moagem média, aroma e sabor suave.

DESCONTOS:

TULLIO IAN MARANGONI DE MORAIS

Ordenador

CLEUSA FRANCISCA DE CARVALHO MARCONDES

Contador - CRC/MG63524

LIQUIDAÇÃO: 0Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal
Docs. Fiscais:

JOAO MARCELO HIPOLITO DE SOUZA

Liquidante

Data: 30/01/2026

ORDEM DE PAGAMENTO:

Atesto o pagamento da despesa (Artigo 64 da Lei Federal

Liliane Pereira da Silva Baldoni

Responsável pelo pagamento

Data:

RECIBO:

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

Ass: _____ Data: ___ / ___ / ___

Nome

Documento

Banco / Cheque / Documento

Ordem de Pagamento

Nº

**DECLARO QUE A
QUITAÇÃO FOI DADA EM
DOCUMENTO ANEXO**