

 Câmara Municipal de Caratinga Estado de Minas Gerais Rua Raul Soares, 145, Centro CEP: 35.300-020, Caratinga-MG		NOTA DE EMPENHO	
CATEGORIA	NÚMERO DO EMPENHO / ANO	NÚMERO DO SUBEMPENHO	FONTE DE RECURSOS
Ordinário	000779 / 2026	0000	1500
ÓRGÃO: 01 Câmara Municipal UNIDADE: 02 Secretaria Geral FUNC.PROGRAMÁTICA: 01.031.0010.2.003.000 Manutenção das Atividades da Câmara Muni ELEMENTO: 3.3.90.30.00 Material de Consumo SUBELEMENTO: 3.3.90.30.07 Gêneros de Alimentação FICHA: 17 DESDOB.: 1414			
CREDOR: 1227 VAREJAO ATACADO E DISTRIBUIDORA LTDA ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 202 CIDADE: Caratinga CPF/CNPJ: 53.341.907/0001-80 BANCO: AGÊNCIA: CONTA:			
LICITAÇÃO: Registro de Preço/Pregão Eletrônico Nº DA LICITAÇÃO: 10 ANO DA LICITAÇÃO: 2026 PROCESSO DE COMPRA: 48 ANO DO PROCESSO: 2026			
VALOR: dois mil trezentos e noventa e sete reais e sessenta centavos***** *****			
ESPECIFICAÇÃO			VALOR
água mineral (copo de 200 ml), caixa com 48 unidades. IGARAPE A presente licitação tem por objeto selecionar proposta para Registro de Preços, objetivando futura e eventual aquisição parcelada de produtos de padaria devidamente preparados, compreendendo itens como água mineral, pães, frios, lanches prontos, produtos de confeitaria e demais gêneros alimentícios correlatos, destinados ao atendimento das demandas da Câmara Municipal de Caratinga/MG,			2.397,6000
DESCONTO			
TOTAL GERAL			2.397,60
DATA EMISSÃO: 20/10/2026		ORDENADOR DE DESPESA CLEIDER COSTA DE MEDEIROS	
CONTROLE ORÇAMENTÁRIO			
SALDO ANTERIOR: 439.484,13 VALOR EMPENHADO: 2.397,60 SALDO DISPONÍVEL: 437.086,53		RETENÇÕES: ANULAÇÕES: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 2.397,60	
CONTADOR: SILAS PEREIRA DA SILVA			
LIQUIDAÇÃO			
Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei 4320/64)			
Caratinga, ____/____/____.		LIQUIDAÇÃO CONFORME CARIMBO DA NOTA FISCAL Guilherme de Sá Andrade Ribeir	
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei 4320/64)			
Caratinga, ____/____/____.		CLEIDER COSTA DE MEDEIROS	
Recebi a importância acima descrita			
CHEQUE/TED/DOC:		Assinatura/Documento de identidade	
EMISSOR: Maria Aparecida		Certifico que paguei a importância acima descrita TESOUREIRO SILAS PEREIRA DA SILVA	