

**PREFEITURA MUNICIPAL CASSIA DOS COQUEIROS  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**NOTA DE  
EMPENHO**

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87

**EMPENHO: 1215/2020**

**Tipo : Ordinário**

**CREDOR:** 2468 SPOLJARIC COMERCIAL DO BRASIL EIRELI

UF: SP

Endereço: R GENTIL JOSUE DE CARLI, 230, \*\*\*\*\*

Cidade: Pirassununga

CNPJ: 20-902-434/0001-94

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 1998045973

Conta Corrente:

Fax:

**DOTAÇÃO:**

Ficha:	000235	- SECRETARIA DA SAUDE E PROMOCAO SOCIAL
Órgão:	04	- MANUTENÇÃO FUNDO MUN. DA ASSISTÊNCIA SOCIAL UNIÃO
Unidade:	04.06	- COMANDO A GESTAO MUNICIPAL
Funcional:	08.244.0002	- CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL
Projeto/Atividade:	2.039	- Gêneros De Alimentação
Elemento:	3.3.90.30.07.00.00.00	
Fonte de Recurso:	00.05.0512 - CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL FEDERAL	
Código de Aplicação:	000084 - CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL	

Licitação: Pregão Presencial	Numero: 26/2020/2020	Processo de Compra: AF-753/2020	Data de Emissão: 09/09/2020	Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 5.100,00	Empenhos anteriores: 4.761,65	Valor do empenho: 295,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 5.056,65	Saldo Atual (A - B): 43,35
---------------------------------	-------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------	------------------------	-------------------------------

**ESPECIFICAÇÃO:**

REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE  
GENEROS ALIMENTÍCIOS PERECIVEIS (Licitação  
Nº: 15/2020-PR)

**DESCONTOS:**

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
21 QUEIJO TIPO MUSSARELA FATIADO --(Cód. 10-01-0109) Marca: FRIMESA	KG 10,00	29,50	295,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. ( ) ANUL. ( ) DESC. ( )	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)  CÁSSIA DOS COQUEIROS, ____ DE _____ DE _____  _____ PREFEITO MUNICIPAL
	R\$: Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: _____ Conta: _____ Banco: _____ _____ TESOUREIRO	
_____ CONTADOR		

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO  
E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVÓGAVEL QUITACAO

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Assinatura

Anotações: