

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				NOTA DE EMPENHO 0009485	
DATA EMPENHC	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
05/12/2019	Estimado	Convite 1/2019	0028685	02.01.10.00.08.244.0495.01.2.076.3.3.90.30.00.00	320/0		
OBJETO DA DESPESA GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO			Nº CONTRATO: 013	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	EXERCÍCIO: 2019		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 100 Recursos Ordinários			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária		PROGRAMA: 0495 PROTEÇÃO SOCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE		
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL	SUBUNIDADE:		PROJ/ATIV: 2.076 CASA LAR - DES.SOCIAL		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo		
FUNÇÃO: 08 Assistência Social			SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00		Gêneros de Alimentação		

Página 1 de 4

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: Joelma Silveira Barbosa - ME			CÓDIGO: 111669	CNPJ/CPF: 11.887.657/0001-39
ENDEREÇO: Rua F, nº 64		BAIRRO: Jardim Costa		CEP: 38.240-000
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: 3434241372	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	KG	D	MUSSARELAEM FATIAS FRESCAS.		28,90	0,00	0,00	28,90				
002	0,5	KG	D	PRESUNTOEM FATIAS FRESCAS		21,50	0,00	0,00	10,75				
003	4	KG	D	CARNE EM CUBOS: Carne bovina, corte PATINHO ou PEIXINHO de primeira qualidade, congelada, limpa sem osso, sem pele, sem gorduras aparente, sem pelancas, sem sebo, sem nervos, apresentar consistência firme e compacta, coloração avermelhada e cheiro característico de carne fresca, porcionada em cubos de aproximadamente 30g cada, isento de aditivos ou substâncias estranhas que sejam impróprias ao consumo e que alterem suas características naturais (físicas, químicas e organolépticas). Deverá ser acondicionada em embalagem primária constituída de plástico atóxico transparente, seladas à vácuo, isenta de sujidades e ou ação de microorganismos, com especificação de peso, validade, marca e procedência, devidamente inspecionadas e com número de registro no Ministério da Agricultura/ SIF/ DIPOA e carimbo de inspeção do SIF. A validade a vencer de no mínimo 3 meses contados a partir da entrega. A embalagem secundária deverá ser caixas de papelão em perfeitas condições estruturais, padronizadas e lacradas ou sacos plásticos transparentes grandes. O transporte e entrega deverá ser realizado em veículo próprio e apropriado e devidamente refrigerado de modo que permita manter a temperatura de 18 graus célsius negativo do produto, o veículo deverá está devidamente limpo dentro das normas e exigências da legislação vigente. Serão rejeitados os produtos que não estejam dentro das especificações.		20,90	0,00	0,00	83,60				
004	6	KG	D	CARNE MÓIDA: Carne bovina, tipo paleta, músculo e pescoço, magra, congelada, sem gordura, pelancas, sem sebo, sem nervos, sem vísceras, deve apresentar coloração avermelhada, com cor		17,50	0,00	0,00	105,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
350,55		0,00		0,00		0,00						350,55	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de gêneros alimentícios para diversas Secretarias do Município de Itapagipe, conforme Termo de Referência.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves
05/12/2019	65.068,62	350,55	64.718,07	

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ _____
Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: ___/___/___ _____
Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 3311 1

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:
				Patrícia Ferreira Leite Silva

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				NOTA DE EMPENHO 0009485	
DATA EMPENHC 05/12/2019	TIPO Estimado	MODALIDADE Convite 1/2019	Nº AF/CI 0028685	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.00.08.244.0495.01.2.076.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 320/0	
OBJETO DA DESPESA GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO			Nº CONTRATO: 013	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2019	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 100 Recursos Ordinários			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 08 Assistência Social				SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária PROGRAMA: 0495 PROTEÇÃO SOCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE PROJ/ATIV: 2.076 CASA LAR - DES.SOCIAL ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00 Gêneros de Alimentação			

CREDOR

Página 2 de 4

RAZÃO SOCIAL: Joelma Silveira Barbosa - ME			CÓDIGO: 111669	CNPJ/CPF: 11.887.657/0001-39	
ENDEREÇO: Rua F, nº 64			BAIRRO: Jardim Costa	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: 3434241372	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
005	2	KG	D	e cheiro característicos de carne fresca, isento de aditivos ou substâncias estranhas que sejam impróprias ao consumo e que alterem suas características naturais (físicas, químicas e organolépticas). Deverá ser acondicionada em embalagem primária constituída de plástico atóxico transparente, seladas à vácuo, isenta de sujidades e ou ação de microorganismos, com especificação de peso, validade, marca e procedência, devidamente inspecionadas e com número de registro no Ministério da Agricultura/ SIF/ DIPA e carimbo de inspeção do SIF. Validade a vencer de no mínimo 3 meses contados a partir da entrega. A embalagem secundária deverá ser caixas de papelão em perfeitas condições estruturais, padronizadas e lacradas ou sacos plásticos transparentes grandes. O transporte e entrega deverá ser realizado em veículo próprio e apropriado e devidamente refrigerado de modo que permita manter a temperatura de 18 graus celsius negativo do produto, o veículo deverá está devidamente limpo dentro das normas e exigências da legislação vigente. Serão rejeitados os produtos que não estejam dentro das especificações. Lombo: CARNE SUÍNA TIPO LOMBO SEM CABEÇA, EM PEÇA INTEIRA, CONGELADA, DE ACORDO COM OS PADRÕES ESTABELECIDOS PELO DIAGRAMA DE CORTE, SEM EXTENSÃO ATINGINDO PARTE NÃO COTADAS, APRESENTAR CONSISTÊNCIA FIRME E COMPACTA, GORDURA BRANCA E FIRME, COLORAÇÃO ROSADA E CHEIRO CARACTERÍSTICO DE CARNE FRESCA, SER DE PRIMEIRA QUALIDADE. DEVERÁ SER ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PRIMÁRIA CONSTITUÍDA DE PLÁSTICO ATÓXICO TRANSPARENTE, DEVIDAMENTE SELADAS, ISENTA DE SUJIDADES E OU AÇÃO DE		15,00	0,00	0,00	30,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
350,55		0,00		0,00		0,00						350,55	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de gêneros alimentícios para diversas Secretarias do Município de Itapagipe, conforme Termo de Referência.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/12/2019	INICIAL OU SALDO: 65.068,62	EMPENHADO: 350,55	SALDO DISPONÍVEL: 64.718,07	Kely Agreli Borges Gonçalves

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais. Data: ___/___/___ _____ Responsável	Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe. Data: ___/___/___ _____ Responsável Nome do responsável: Documento de identidade: Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 3311 1
--	---

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				NOTA DE EMPENHO 0009485	
DATA EMPENHC 05/12/2019	TIPO Estimado	MODALIDADE Convite 1/2019	Nº AF/CI 0028685	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.00.08.244.0495.01.2.076.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 320/0	
OBJETO DA DESPESA GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO			Nº CONTRATO: 013	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2019	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 100 Recursos Ordinários			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 08 Assistência Social				SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária PROGRAMA: 0495 PROTEÇÃO SOCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE PROJ/ATIV: 2.076 CASA LAR - DES.SOCIAL ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00 Gêneros de Alimentação			

CREDOR

Página 3 de 4

RAZÃO SOCIAL: Joelma Silveira Barbosa - ME			CÓDIGO: 111669	CNPJ/CPF: 11.887.657/0001-39	
ENDEREÇO: Rua F, nº 64			BAIRRO: Jardim Costa		CEP: 38.240-000
CIDADE: Itapagipe		UF: MG	TELEFONE: 3434241372	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
006	1	KG	D	MICROORGANISMOS, COM ESPECIFICAÇÃO DE PESO, VALIDADE, MARCA E PROCEDÊNCIA, DEVIDAMENTE INSPECIONADAS E COM NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA/ SIF/ DIPOA E CARIMBO DE INSPEÇÃO DO SIF. VALIDADE A VENCER DE NO MÍNIMO 3 MESES CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA. A EMBALAGEM SECUNDÁRIA DEVERÁ SER CAIXAS DE PAPELÃO EM PERFEITAS CONDIÇÕES ESTRUTURAIS, PADRONIZADAS E LACRADAS OU SACOS PLÁSTICOS TRANSPARENTES GRANDES. O TRANSPORTE E ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADO EM VEÍCULO PRÓPRIO E APROPRIADO E DEVIDAMENTE REFRIGERADO DE MODO QUE PERMITA MANTER A TEMPERATURA DE 18 GRAUS CÉLSIUS NEGATIVO DO PRODUTO, O VEÍCULO DEVERÁ ESTÁ DEVIDAMENTE LIMPO DENTRO DAS NORMAS E EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE. SERÃO REJEITADOS OS PRODUTOS QUE NÃO ESTEJAM DENTRO DAS ESPECIFICAÇÕES.		13,90	0,00	0,00	13,90				
007	8	KG	D	SALSICHATIPO HOT DOG CONGELADA. O PRODUTO NÃO DEVERÁ APRESENTAR SUPERFÍCIE ÚMIDA PEGAJOSA OU PARTES FLÁCIDAS OU CONSISTÊNCIA ANORMAL COM INDÍCIOS DE FERMENTAÇÃO. EMBALAGEM TRANSPARENTE DEVIDAMENTE ACONDICIONADA EM PACOTES, COM IDENTIFICAÇÃO DO SIF, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE DO PRODUTO. EMBALAGEM COM LACRE ORIGINAL DO FABRICANTE. COXA E SOBRECOPA: Coxa e sobrecoxa de frango congelada, não temperado, de boa qualidade, sem sebo, sem nervos, apresentar consistência firme e compacta, coloração rósea e cheiro característico de carne fresca, sem a presença de penas e penugens, pelancas, e partes do frango		9,80	0,00	0,00	78,40				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
350,55		0,00		0,00		0,00						350,55	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de gêneros alimentícios para diversas Secretarias do Município de Itapagipe, conforme Termo de Referência.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/12/2019	INICIAL OU SALDO: 65.068,62	EMPENHADO: 350,55	SALDO DISPONÍVEL: 64.718,07	Kely Agreli Borges Gonçalves	

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais. Data: ___/___/___ _____ Responsável	Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe. Data: ___/___/___ _____ Responsável Nome do responsável: Documento de identidade: Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 3311 1
--	---

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				NOTA DE EMPENHO 0009485	
DATA EMPENHC	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
05/12/2019	Estimado	Convite 1/2019	0028685	02.01.10.00.08.244.0495.01.2.076.3.3.90.30.00.00	320/0		
OBJETO DA DESPESA GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO			Nº CONTRATO: 013	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	EXERCÍCIO: 2019		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 100 Recursos Ordinários			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 08 Assistência Social				SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária PROGRAMA: 0495 PROTEÇÃO SOCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE PROJ/ATIV: 2.076 CASA LAR - DES.SOCIAL ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00 Gêneros de Alimentação			

CREDOR**Página 4 de 4**

RAZÃO SOCIAL: Joelma Silveira Barbosa - ME				CÓDIGO: 111669	CNPJ/CPF: 11.887.657/0001-39
ENDEREÇO: Rua F, nº 64			BAIRRO: Jardim Costa	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: 3434241372	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
				que não faça parte da parte cotada, isenta de aditivos ou substâncias estranhas ao produto, que sejam impróprias ao consumo e que alterem suas características naturais (físicas, químicas e organolépticas). Deverá ser acondicionada em embalagem primária constituída de plástico atóxico, seladas à vácuo, isenta de sujidades e ou ação de microorganismos, com especificação de peso, validade, marca e procedência, devidamente inspecionadas e e com número de registro no Ministério da Agricultura/ SIF/ DIPOA e carimbo de inspeção do SIF. Validade a vencer de no mínimo 3 meses contados a partir da entrega. A embalagem secundária deverá ser caixas de papelão em perfeitas condições estruturais, padronizadas e lacradas ou sacos plásticos transparentes grandes. O transporte e entrega deverá ser realizado em veículo próprio e apropriado e devidamente refrigerado de modo que permita manter a temperatura de 18 graus celsius negativo do produto, o veículo deverá está devidamente limpo dentro das normas e exigências da legislação vigente. Serão rejeitados os produtos que não estejam dentro das especificações.									
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
350,55		0,00		0,00		0,00						350,55	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de gêneros alimentícios para diversas Secretarias do Município de Itapagipe, conforme Termo de Referência.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
05/12/2019	65.068,62	350,55	64.718,07		

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais. Data: ___/___/___ _____ Responsável	Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe. Data: ___/___/___ _____ Responsável Nome do responsável: Documento de identidade: Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 3311 1
--	---

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:
				Patrícia Ferreira Leite Silva