



CÂMARA MUNICIPAL DE ALEGRE
CÂMARA MUNICIPAL DE ALEGRE

AVENIDA JERONIMO MONTEIRO, 38 - CENTRO - ALEGRE - ES - CEP: 29500-000 CNPJ:
31.726.714/0001-05 Tel: 2835521147 Fax: Site:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000015/2026

6/4/2026

Secretaria	CÂMARA MUNICIPAL DE ALEGRE	Processo	005938/2025
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000003/2025	Termo	000001/2025
Dotação	001001.0103100912.001.33903900000.150000009999	Ficha-Fonte	00009-15000000999 9
Fornecedor	M. JOSE DE M. RODRIGUES	CNPJ	38.039.471/0001-86
Endereço	AVENIDA JERONIMO MONTEIRO, 85 - CENTRO - ALEGRE - ES - CEP: 29500000	Telefone	2835522569

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00001	LANCHE E COFFE BREAK Lanche, tipo coffee break, para servir 25 pessoas, com salgados fritos e assados, tipo festa, contendo no mínimo: - coxinhas; - quibes; - risoles de queijo; - risoles de queijo e presunto; - mini enroladinhos assados de salsicha; - minipizzas em pedaços; - minipastéis com recheios variados; - empadas de frango; - mini enroladinho assados de frango; - mini enroladinhos assados de presunto e queijo; - mini esfirras assadas; - salgados de atum, - pão de queijo; - canapés variados, - mini folhados variados; - sanduiches tipo natural; - maionese e catchup em sachê; - refrigerante de sabores variados, feitos à base de cola e guaraná, de 1ª linha, embalagem de 2 litros; - suco à base de uva, em caixinha, de 1ª linha, embalagem de 1 litro. Os itens acima indicados devem ter seu quantitativo condizente com o total de pessoas estimado (25 pessoas). Lanche para ser servido por ocasião das Sessões Ordinárias, devendo ser fornecido uma vez por semana, entrega na sede da Câmara Municipal no horário de 20:00 horas. Serviço Próprio	SVÇ	4	Serviço Próprio	875,0000	3.500,00

Total Geral

3.500,00

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTACAO DOS SERVIÇOS DE LANCHES DO TIPO COFFE BREAK E BUFFET COMPLETO PARA AS SESSÕES E SOLENIDADES DA CMA

Prazo de Entrega/Execução: 5 dia(s)

Condição de Pagamento:

Fornecedor:

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em ___/___/____. Prazo de Entrega: _____ Pagamento: _____

Almoxarifado:

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço

Em, ___/___/____