



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCOS
ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Getúlio Vargas, nº 228 - Centro
Arcos/MG - CEP: 35.588-000
CNPJ: 18.306.662/0001-50

NOTA DE EMPENHO

Página 1/2

O Ordenador da Despesa abaixo assinado para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente que determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EMPENHO/SUB:	NÚMERO:	EXERCÍCIO:	FONTE DE RECURSO:
Global	010441 000	2025	2600

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL 3110 Emendas Parlamentares Individuais - União
UNIDADE: 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇ.PROGRAMÁTICA: 10.301.9016.2.362.000 Manutenção da Atenção Primária à Saúde
ELEMENTO: 3.3.90.30.00 Material de Consumo DESP: 1973
SUBELEMENTO: 3.3.90.30.37 Material para Manutenção de Veículos DESDOB: 2867

CREDOR: 6191 AMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: ROD MG 050 KM 168 SN SAUDADE CIDADE: FORMIGA MG
CNPJ/CPF: 41.909.672/0001-00 DADOS BANCÁRIOS: 748 221 035631-0

LICITAÇÃO: Registro de Preço/Pregão NÚMERO: 45 2024 PROCESSO DE COMPRA: 65 2024

VALOR: 1.276,97 um mil duzentos e setenta e seis reais e noventa e sete centavos*****

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
1	un	3	OLEO LUBRIFICANTE API SL 10W40 SINTETICO 1L 3403498 Peças /Serviços da linha LEVE RENAULT	49,4175	148,25
1	un	2	Bandeja inferior suspensão dianteira com pivo Peças /Serviços da linha LEVE RENAULT	564,3600	1.128,72
Valor que se empenha referente aquisição de peças e acessórios para manutenção preventiva e corretiva					

DESCONTO
TOTAL GERAL

DATA EMISSÃO:

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

SALDO ANTERIOR: VALOR EMPENHADO: SALDO ATUAL:	RETENÇÕES: VALOR LÍQUIDO:
---	------------------------------

CONTADOR:

CONTROLE INTERNO: SECRETARIA DE FAZENDA:

LIQUIDAÇÃO

DECLARO PARA OS FINS PREVISTOS NO ART. 63 DA LEI 4320/64 QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS FORAM ENTREGUES OU PRESTADOS.

DATA: ____/____/____ LIQUIDANTE:

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO COM VISTA DAS DECLARAÇÕES CONSTANTES DESTA EMPENHO E DA DOCUMENTAÇÃO ANEXA.

DATA: ____/____/____ ORDENADOR DA DESPESA:

DADOS PAGAMENTO

BANCO: CONTA:

Recebi (emos) a importância acima indicada.

ARCOS, ____/____/____ Assinatura do Credor/CPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCOS
ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Getúlio Vargas, nº 228 - Centro
Arcos/MG - CEP: 35.588-000
CNPJ: 18.306.662/0001-50

NOTA DE EMPENHO

Página 2/2

O Ordenador da Despesa abaixo assinado para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente que determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EMPENHO/SUB:

NÚMERO:

EXERCÍCIO:

FONTE DE RECURSO:

Global

010441 000

2025

2600

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL 3110 Emendas Parlamentares Individuais - União
UNIDADE: 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇ. PROGRAMÁTICA: 10.301.9016.2.362.000 Manutenção da Atenção Primária à Saúde
ELEMENTO: 3.3.90.30.00 Material de Consumo DESP: 1973
SUBELEMENTO: 3.3.90.30.37 Material para Manutenção de Veículos DESDOB: 2867

CREDOR: 6191 AMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: ROD MG 050 KM 168 SN SAUDADE CIDADE: FORMIGA MG
CNPJ/CPF: 41.909.672/0001-00 DADOS BANCÁRIOS: 748 221 035631-0

LICITAÇÃO: Registro de Preço/Pregão NÚMERO: 45 2024 PROCESSO DE COMPRA: 65 2024

VALOR: 1.276,97 um mil duzentos e setenta e seis reais e noventa e sete centavos*****

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
			dos veículos da frota da Prefeitura Municipal de Arcos-MG, placa SIH-3H87 Renault da Secretaria Municipal de Saúde, NAF 5667. Conta 35438-4.		

DESCONTO

TOTAL GERAL 1.276,97

DATA EMISSÃO: 14/11/2025

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

SALDO ANTERIOR:	5.311,53	RETENÇÕES:	
VALOR EMPENHADO:	1.276,97	VALOR LÍQUIDO:	1.276,97
SALDO ATUAL:	4.034,56		

CONTADOR:

CONTROLE INTERNO:

SECRETARIA DE FAZENDA:

LIQUIDAÇÃO

DECLARO PARA OS FINS PREVISTOS NO ART. 63 DA LEI 4320/64 QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS FORAM ENTREGUES OU PRESTADOS.

DATA: ____/____/____

LIQUIDANTE:

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO COM VISTA DAS DECLARAÇÕES CONSTANTES DESTA EMPENHO E DA DOCUMENTAÇÃO ANEXA.

DATA: ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA:

DADOS PAGAMENTO

BANCO:

CONTA:

Recebi (emos) a importância acima indicada.

ARCOS, ____/____/____

Assinatura do Credor/CPF