



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 1/3

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

001707 000

2026

1500

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL 1002 Identificacao das despesas com ASPS
UNIDADE: 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇ.PROGRAMÁTICA: 10.305.9016.2.380.000 Manutencao de Endemias, Arboviroses e Z
ELEMENTO: 3.3.90.39.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju DESP: 0595
SUBELEMENTO: 3.3.90.39.99 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju DESDOB: 2415

CREDOR: 5351 COMERCIAL ARCOFEST BEBIDAS LTDA
ENDEREÇO: Rua Manoel Fernandes Nogueira 350 A No CIDADE: ARCOS MG
CNPJ/CPF: 07.731.230/0001-70 DADOS BANCÁRIOS: 756 4029-0 4043136-7

LICITAÇÃO: Registro de Preço/Pregao NÚMERO: 78 2025 PROCESSO DE COMPRA: 829 2025

VALOR: 346,50 trezentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos**

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
1	LOC	1	FREEZER: Freezer-Horizontal, Bivolts, com capacidade Minima de 385 litros cada. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: 1-E de responsabilidade da empresa contratada, o fornecimento de mao de obra necessaria, a fim de suprir as necessidades de transporte, hospedagem, seguranca, alimentacao		

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 2/3

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

001707 000

2026

1500

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL 1002 Identificacao das despesas com ASPS
UNIDADE: 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇ.PROGRAMÁTICA: 10.305.9016.2.380.000 Manutencao de Endemias, Arboviroses e Z
ELEMENTO: 3.3.90.39.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju DESP: 0595
SUBELEMENTO: 3.3.90.39.99 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju DESDOB: 2415

CREDOR: 5351 COMERCIAL ARCOFEST BEBIDAS LTDA
ENDEREÇO: Rua Manoel Fernandes Nogueira 350 A No CIDADE: ARCOS MG
CNPJ/CPF: 07.731.230/0001-70 DADOS BANCÁRIOS: 756 4029-0 4043136-7

LICITAÇÃO: Registro de Preço/Pregao NÚMERO: 78 2025 PROCESSO DE COMPRA: 829 2025

VALOR: 346,50 trezentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos**

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
			da equipe e entrega da infraestrutura; -Deverao estar incluídas todas despesas com seguros, uniformes, salários, encargos sociais, impostos e todos os demais benefícios e despesas diretas e/ou indiretas, correspondentes ao perfeito cumprimento dos serviços. Servico	346,5000	346,50

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 3/3

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

001707 000

2026

1500

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL 1002 Identificacao das despesas com ASPS
UNIDADE: 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇ.PROGRAMÁTICA: 10.305.9016.2.380.000 Manutencao de Endemias, Arboviroses e Z
ELEMENTO: 3.3.90.39.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju DESP: 0595
SUBELEMENTO: 3.3.90.39.99 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju DESDOB: 2415

CREDOR: 5351 COMERCIAL ARCOFEST BEBIDAS LTDA
ENDEREÇO: Rua Manoel Fernandes Nogueira 350 A No CIDADE: ARCOS MG
CNPJ/CPF: 07.731.230/0001-70 DADOS BANCÁRIOS: 756 4029-0 4043136-7

LICITAÇÃO: Registro de Preço/Pregao NÚMERO: 78 2025 PROCESSO DE COMPRA: 829 2025

VALOR: 346,50 trezentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos**

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
			Valor que se empenha e para a aquisicao de freezer para a Secretaria Municipal de Saude. NAF 201		

DESCONTO

TOTAL GERAL 346,50

DATA EMISSÃO: 19/02/2026

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

SALDO ANTERIOR:	10.401,83	RETENÇÕES:	
VALOR EMPENHADO:	346,50	VALOR LÍQUIDO:	346,50
SALDO ATUAL:	10.055,33		

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