



# NOTA DE EMPENHO ORDINARIO

MUNICIPIO DE PARA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

C.N.P.J.: 18.313.817/0001-85

Município: PARÁ DE MINAS

Endereço: Afonso Pena, nº 30 - Centro

Código: EO 2577/2026

Tipo: ORDINARIO

Emissão: 19/02/2026

Vencimento: 19/02/2026

Ficha: 52

Processo: 12/2026      Dispensa de licitação      Contrato:      Solicitação:

**CREDOR:** ELEVMAX ELEVADORES LTDA  
**CPF/CNPJ:** 26.715.125/0001-91      **Inscr.Est./Ident.Prof.:**      **Telefone:** (37) 99114-8360  
**Endereço:** Antônio Carlos - 2174      **Cidade:** Pará de Minas      **UF:** MG  
**Banco:** 756 - BANCO COOPERATIVO      **Conta:** 5717001-0  
**Agência:** 4034- - BANCO COOPERATIVO      **Tipo da Conta:** Corrente

**DOTAÇÃO:** 52  
**Órgão:** 02.000      PREFEITURA MUNICIPAL DE PARA DE MINAS  
**Unidade:** 02.003      SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTAO PUBLICA  
**Funcional:** 4.122.1      APOIO ADMINISTRATIVO  
**Projeto/Atividade:** 2014      MANUTENÇÃO ATIV SECRETARIA MUNIC DE GESTÃO PUBLICA  
**Natureza de despesa:** 3.3.90.30.25.00.00.00      MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS  
**Fonte de recurso:** 1.500.000.0000      RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Saldo inicial dotação:	160.000,00	Empenhos anteriores:	75.611,26	Valor bruto:	2.080,00
Saldo atualizado dotação :	160.000,00	Valor do empenho:	2.080,00	Retenções:	0,00
Total (A):	160.000,00	Valor anulado:	0,00	Valor líquido:	2.080,00
		Total (B):	77.691,26		
		Total (A - B):	82.308,74		

## RETENÇÕES:

Total de retenções: 0,00

## ESPECIFICAÇÃO:

Fornecimento de peças para conserto do elevador Atlas Schindler 3300 New Edition instalado no prédio sede da Prefeitura. Recurso Prefeitura.

FERNANDO ANTÔNIO DO AMARAL  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA  
Ordenador da Despesa

Juliana Esteves Nogueira  
CONTADORA  
Responsável Técnico

**LIQUIDAÇÃO:**  
Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64).

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AILTON RODRIGUES MAIA  
AUDITOR - CONTROLE INTERNO

**ORDEM DE PAGAMENTO:**  
Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei nº 4320/64).

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AILTON RODRIGUES MAIA  
AUDITOR - CONTROLE INTERNO

## DADOS DO PAGAMENTO:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ Documento bancário: \_\_\_\_\_

Quitação pelo credor na tesouraria: Recebi o valor deste documento, do qual dou plena quitação.

Nome do credor ou representante: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse  
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**M8Z****L22****VP1****6Y0**