



# 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 2578/2026

Tipo: ORDINARIO

Emissão: 19/02/2026

Vencimento: 19/02/2026

Ficha: 56

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:** 56  
**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:** 3.3.90.39.14.00.00.00      MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS  
**Fonte de recurso:** 1.501.000.0000      OUTROS RECURSOS NÃO VINCULADOS

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Saldo inicial dotação:	596.000,00	Empenhos anteriores:	210.649,45	Valor bruto:	650,00
Saldo atualizado dotação :	596.000,00	Valor do empenho:	650,00	Retenções:	0,00
Total (A):	596.000,00	Valor anulado:	0,00	Valor líquido:	650,00
		Total (B):	211.299,45		
		Total (A - B):	384.700,55		

**RETENÇÕES:**  
Total de retenções: 0,00

**ESPECIFICAÇÃO:**  
Prestação de serviços na manutenção preventiva e corretiva no elevador instalado no prédio sede desta Prefeitura. Recurso Prefeitura.

FERNANDO ANTÔNIO DO AMARAL SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA Ordenador da Despesa	Juliana Esteves Nogueira CONTADORA Responsável Técnico
<b>LIQUIDAÇÃO:</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64).  Data: ____ / ____ / ____  AILTON RODRIGUES MAIA AUDITOR - CONTROLE INTERNO	<b>ORDEM DE PAGAMENTO:</b> 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:

**WGJ****ENN****Y49****5JQ**