



PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO INDAIA
ESTADO DE MINAS GERAIS
18.301.010/0001-22
República Federativa do Brasil

Emissão de Empenhos

PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO INDAIA - 2026

Período: null a null

O Prefeito Municipal, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

Nota de Empenho: 3173

Exercício: 2026

Data do Empenho: 12/05/2026

Tipo Empenho: Estimativo

Dotação Orçamentária

Ficha:	188	Proj/Atividade:	2029 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Orgão:	2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO INDAIA	Atividade:	0010 - GESTÃO E MODERNIZAÇÃO DA SAÚDE
Unidade:	08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Despesa:	339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
Sub-Unidade:	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Sub-Elemento:	16 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
Função:	10 - SAÚDE	Fonte Recurso:	1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Cód Aplicação:	1002 - IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

Credor

Código:	825 - MARKA VEICULOS E PEÇAS S/A	Telefone:	
Endereço:	AV AUTORAMA, 1200	Cidade:	DIVINÓPOLIS
CNPJ:	18.707.422/0001-67	Estado:	MG

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE REVISÃO, COM TROCA DE PEÇAS INCLUSA, DE ACORDO COM O KM/QUILOMETRAGEM, COM A FINALIDADE DE MANTER A GARANTIA DE FÁBRICA DO VEÍCULO CHEVROLET SPIN, CHASSI: 9BGJC7520TB155739, PLACA: TXU7F81, ATENDENDO À DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DORES DO INDAIÁ – MG, CONFORME CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO. PEDIDO DE COMPRA N°1369/2026.

Valores

Saldo Anterior:	1.527,21	Total do Empenho:	1.480,00	Saldo Atual:	47,21
Desconto:	0,00	Saldo líquido:	1.480,00		
Por Extenso:	um mil e quatrocentos e oitenta reais				

Processo Despesa

PROCESSO COMPRA: Licitação 83/2026

Amanda Isabella Costa Gomes - 123508/O-0
Contador(a)

Ordenador(a)

Controle Interno

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedido com base no documento apresentado, que demonstra a entrega ou efetivação do serviço.

Data: ____/____/____

Cargo: _____

Liquidante: _____

Face à liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Data: ____/____/____

Tesoureiro(a): _____

Recebi(emos) da _____, a importância de 1480.00 (um mil e quatrocentos e oitenta reais), referente a despesa mencionada, da qual é dada quitação em todas as vias para um só efeito.

Data: ____/____/____

RG/CPF: _____

Assinatura: _____