



MUNICÍPIO DE CANGUCU

PRAÇA DR. FRANCISCO CARLOS DOS SANTOS, Nº 240
CNPJ 88.861.430/0001-49
FONE (53) 3252-9500
CEP 96.600-000

NOTA DE EMPENHO

1 / 2

NÚMERO 010665/2022 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VIN
DOTAÇÃO	08021030 02392370 339039990700	SERVIÇOS DE TRANSPORTES	
	PRINC 503	DESD 01380	
CREDOR	05737 LETICIA KARNOPP LEMKE EIRELI	CNPJ / CPF	14.797.058/0001-12
ENDEREÇO	Rua Fernando Osorio 1461 Ce	FONE	32521590
		CIDADE	Canguçu
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	25/2020
		Nº CONTRATO	2021/171
		PROC. COMPRA	439/2020
		EMIÇÃO	27.12.22

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150Km		QUILOMETROS RODADOS REFERENTE A TRANSPORTE DE PACIENTES DE CANGUCU X PELOTAS X CANGUCU, PERCURSO DE 150KM POR VIAGEM REALIZADA, VEICULO COM CAPACIDADE MINIMA DE 15 LUGARES. LEDEBUHR	2,5000	375,00
2	150Km		QUILOMETROS RODADOS REFERENTE A TRANSPORTE DE PACIENTES DE CANGUCU X PELOTAS X CANGUCU, PERCURSO DE 150KM POR VIAGEM REALIZADA, VEICULO COM CAPACIDADE MINIMA DE 30 LUGARES. LEDEBUHR	3,5200	528,00
			REGISTRO DE PRECOS QUE VISA		

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
VALOR DO EMPENHO	

Ordenador de despesa No uso de minhas atribuições legais e em cumprimento às determinações do Senhor Prefeito, na qualidade de ordenador de despesa, conforme Decreto Municipal nº 1.596/1993, em seu artigo 3º, declaro existir recursos para realizar a aquisição e autorizo a despesa deste empenho, que correrá por conta da dotação orçamentária indicada acima, estando adequada a Lei Orçamentária Anual.

Assinatura: _____

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
--------------	----------------	------------------	-------------

EMPENHADO POR

Responsável pelo recebimento: Declaro que os serviços/materiais acham-se conforme, aceitos e recebidos. Assinatura _____	Responsável pela liquidação Assinatura _____
Contador(a) Assinatura _____	Ordem de pagamento: Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho. Assinatura _____

RECIBO
Recebemos do Município de Canguçu o valor total da presente nota de empenho, pelo qual, damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Em: ____/____/____ Assinatura _____ N° Documento _____



MUNICÍPIO DE CANGUÇU

PRAÇA DR. FRANCISCO CARLOS DOS SANTOS, Nº 240
CNPJ 88.861.430/0001-49
FONE (53) 3252-9500
CEP 96.600-000

NOTA DE EMPENHO

2 / 2

NÚMERO 010665/2022 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VIN
DOTAÇÃO	08021030 02392370 339039990700	SERVIÇOS DE TRANSPORTES	
	PRINC 503	DESD 01380	
CREDOR	05737 LETICIA KARNOPP LEMKE EIRELI	CNPJ / CPF	14.797.058/0001-12
ENDEREÇO	Rua Fernando Osorio 1461 Ce	FONE	32521590
		CIDADE	Canguçu
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	25/2020
		Nº CONTRATO	2021/171
		PROC. COMPRA	439/2020
		EMIÇÃO	27.12.22

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA TRANSPORTE DE PACIENTES COM ROTEIROS REALIZADOS CONTEMPLANDO A IDA E A VOLTA. * PELOTAS - 15/08/2022 - CONFORME MEMORANDO 17.341/2022 ** EXTEMPORANEO POIS O DAF RECEBEU A SOLICITACAO APOS A VIAGEM, O SETOR DE TRANSPORTE NAO POSSUIA ACESSO A INTERNET NO DIA DA VIAGEM.***EM SUBSTITUICAO AO EMPENHO 6627/2022		

FONTE DE RECURSO 4501 CUSTEIO - Atencao de media e a TOTAL GERAL 903,00

VALOR DO EMPENHO novecentos e tres reais*****

Ordenador de despesa No uso de minhas atribuições legais e em cumprimento às determinações do Senhor Prefeito, na qualidade de ordenador de despesa, conforme Decreto Municipal nº 1.596/1993, em seu artigo 3º, declaro existir recursos para realizar a aquisição e autorizo a despesa deste empenho, que correrá por conta da dotação orçamentária indicada acima, estando adequada a Lei Orçamentária Anual.

Assinatura: _____

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
294.000,00	54.581,78	903,00	53.678,78

EMPENHADO POR

Responsável pelo recebimento: Declaro que os serviços/materiais acham-se conforme, aceitos e recebidos. Assinatura _____	Responsável pela liquidação Assinatura _____
Contador(a) Assinatura _____	Ordem de pagamento: Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho. Assinatura _____

RECIBO
Recebemos do Município de Canguçu o valor total da presente nota de empenho, pelo qual, damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Em: ____/____/____ Assinatura _____ N° Documento _____