



# MUNICÍPIO DE CANGUÇU

PRAÇA DR. FRANCISCO CARLOS DOS SANTOS, N° 240  
CNPJ 88.861.430/0001-49  
FONE (53) 3252-9500  
CEP 96.600-000

## NOTA DE EMPENHO

1 / 2

NÚMERO 010767/2022 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
DOTAÇÃO	08011030 02392350 339039990700	SERVIÇOS DE TRANSPORTES	
	PRINC 477	DESD 02510	
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	30.12.22

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	250Km		QUILOMETROS RODADOS REFERENTE A TRANSPORTE DE PACIENTES DE CANGUCU X RIO GRANDE X CANGUCU, PERCURSO DE 250KM POR VIAGEM REALIZADA, VEICULO COM CAPACIDADE MINIMA DE 15 LUGARES. LEDEBUHR	2,8800	720,00
			REGISTRO DE PRECOS QUE VISA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA TRANSPORTE DE PACIENTES COM ROTEIROS REALIZADOS CONTEMPLANDO A IDA E A VOLTA. RIO GRANDE - 09.11.2022 .. Extemporaneo, pois esgotou o saldo do empenho global para esta viagem e o		

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

<b>Responsável pelo recebimento:</b> Declaro que os serviços/materiais acham-se conforme, aceitos e recebidos. Assinatura _____	<b>Responsável pela liquidação</b> Assinatura _____
<b>Contador(a)</b> Assinatura _____	<b>Ordem de pagamento:</b> 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, N° 240  
CNPJ 88.861.430/0001-49  
FONE (53) 3252-9500  
CEP 96.600-000

## NOTA DE EMPENHO

2 / 2

NÚMERO 010767/2022 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
DOTAÇÃO	08011030 02392350 339039990700	SERVIÇOS DE TRANSPORTES	
	PRINC 477	DESD 02510	
CREDOR	05737 LETICIA KARNOFF 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	30.12.22

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			DAF não solicitou em tempo habil.		

FONTE DE RECURSO	40 ASPS - Acoes de Servicos Publi	TOTAL GERAL	720,00
------------------	-----------------------------------	-------------	--------

VALOR DO EMPENHO	setecentos e vinte 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
597.064,00	1.967,43	720,00	1.247,43

#### EMPENHADO POR

<b>Responsável pelo recebimento:</b> Declaro que os serviços/materiais acham-se conforme, aceitos e recebidos.  Assinatura _____	<b>Responsável pela liquidação</b>  Assinatura _____
<b>Contador(a)</b>  Assinatura _____	<b>Ordem de pagamento:</b> 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 \_\_\_\_\_