



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

1 / 1

NÚMERO 002589/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRET MUNIC DE INFRAESTRUTURA	UNIDADE	SECRET MUNIC DE INFRAESTRUTUR
DOTACÃO	09010412 02282351 339014140000	DIARIAS NO PAIS	
	PRINC 709	DESD 04712	
CREDOR	00860 MARCIO ZANETTI DA SILVA	CNPJ / CPF	570.333.820-49
ENDEREÇO		FONE	
		CIDADE	
LICITAÇÃO	NÚMERO	Nº CONTRATO	PROC. COMPRA
Não se Aplica			EMIÇÃO 25.03.24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1			Valor ref: 1/2 diaria para PORTO ALEGRE/RS, no dia 26.03.2024. MOTIVO DA VIAGEM: Levar para revisao a Cacamba Iveco, Placas JCI 2C13, na empresa MATTANA. INTERESSE PUBLICO: Levar cacamba para revisao, para utilizacao na melhorias nas estradas municipais.	88,3900	88,39

FONTE DE RECURSO	1500 Recursos nao Vinculados de Imp	TOTAL GERAL	88,39
VALOR DO EMPENHO oitenta e oito reais e trinta e nove centavos*****			

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
500,00	241,81	88,39	

EMPENHADO POR

Responsável pelo recebimento: Declaro que os serviços/materiais acham-se conforme, aceitos e recebidos. Assinatura _____	Responsável pela liquidação Assinatura _____
Conferência Contábil 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 _____