



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 004005/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRET MUNIC DE INFRAESTRUTURA	UNIDADE	SECRET MUNIC DE INFRAESTRUTUR
DOTACÃO	09012678 01682368 339030390000		MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULO
	PRINC 724		DESD 03176
CREDOR	01599 DARCI SCHRODER SUCATA ME	CNPJ / CPF	94.805.223/0001-70
ENDEREÇO	Rua Getulio Vargas 1510 Vil	FONE	252.1840
		CIDADE	Canguçu
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	15/2023
		Nº CONTRATO	2024/11
		PROC. COMPRA	71/2023
		EMIÇÃO	08.05.24

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
22	1un		SUPORTE DE MOLA TRASEIRA. CORFAL	1.234,0000	1.234,00
			AQUISICAO DE PECAS PARA MANUTENCAO NA		
			CACAMBA FORD CARGO 2428 PLACAS HBD		
			6597, DA SMIR.		

FONTE DE RECURSO	1500 Recursos nao Vinculados de Imp	TOTAL GERAL	1.234,00
VALOR DO EMPENHO	um mil duzentos e trinta e quatro 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
2.000.000,00	89.059,23	1.234,00	

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 _____