



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 / 2

NÚMERO 011078/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

| | | | |
|-----------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| ÓRGÃO | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE | UNIDADE | GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VI |
| DOTAÇÃO | 08021030 02392370 339033030000 | LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE | |
| | PRINC 501 | DESD 02988 | |
| CREDOR | 06945 AUTO LOCADORA MULTI KAR LTDA | CNPJ / CPF | 87.455.242/0001-58 |
| ENDEREÇO | AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA | FONE | 53 32227910 CIDADE Pelotas |
| LICITAÇÃO | Registro de Prec | NÚMERO | 2/2022 |
| | | Nº CONTRATO | 2023/13 |
| | | PROC. COMPRA | 4/2022 |
| | | EMIÇÃO | 27.11.24 |

| ITEM | QUANT | UNID | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | | un | LOCACAO DE VEICULO, TIPO PICKUP, DIRECAO HIDRAULICA, AR CONDICIONADO, SEM MOTORISTA, COMBUSTIVEL POR CONTA DA CONTRATANTE, AUTONOMIA DE QUILOMETRAGEM DE 5000 KM/MES. CARROCERIA: PICKUP, COM SUPORTE PARA COLOCACAO DE ESCADA. VOLUME DE CACAMBA: 1.220 LITROS COMBUSTIVEL: ETANOL/GASOLINA; POTENCIA: MINIMA DE 85CV; PORTAS: 2 LUGARES: 2 TRACAO: 4X2 CAMBIO: MECANICO VW | 3319,2100 | 3.319,21 |
| Valor referente a servico de LOCACAO de veiculo, sem motorista e sem | | | | | |

| | |
|------------------|-------------|
| 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 _____

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 _____

Nº 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 011078/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

| | | | |
|------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| ÓRGÃO | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE | UNIDADE | GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VI |
| DOTAÇÃO | 08021030 02392370 339033030000 | LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE | |
| | PRINC 501 | DESD 02988 | |
| CREDOR | 06945 AUTO LOCADORA MULTI KAR LTDA | CNPJ / CPF | 87.455.242/0001-58 |
| ENDEREÇO | AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA | FONE | 53 32227910 |
| | | CIDADE | Pelotas |
| LICITAÇÃO | NÚMERO | Nº CONTRATO | PROC. COMPRA |
| Registro de Prec | 2/2022 | 2023/13 | 4/2022 |
| | | | EMIÇÃO |
| | | | 27.11.24 |
| ITEM | QUANT | UNID | ESPECIFICAÇÃO |
| | | | combustível, para uso na Secretaria |
| | | | Municipal de Saude, conforme relacao |
| | | | abaixo, no mes de DEZEMBRO/2024, do |
| | | | Contrato no 13/2023. |
| | | | VALOR UNITÁRIO |
| | | | VALOR TOTAL |

| | | | |
|------------------|--------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
| | | | 4501 Custeio-At |
| FONTE DE RECURSO | 1600 Transferencias Fundo a Fundo d | TOTAL GERAL | 3.319,21 |
| VALOR DO EMPENHO | tres mil trezentos e dezenove reais e vinte e um ***** | | |
| | 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 |
| 50.000,00 | 8.378,91 | 3.319,21 | |

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 _____

Nº Documento _____