



# 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 000172/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VIN
DOTAÇÃO	08021030 02422373 339033030000	LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE	
	PRINC 559	DESD 02973	
CREDOR	08269 TRANSVEPAR TRANSPORTES E VEIC	CNPJ / CPF	76.669.670/0001-67
ENDEREÇO	AVENIDA ANITA GARIBALDI 244	FONE	4132541112
		CIDADE	CURITIBA
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	115/2022
		Nº CONTRATO	2023/244
		PROC. COMPRA	798/2022
		EMIÇÃO	02.01.24

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		13un	LOCACAO DE VEICULO DE PASSEIO, 7 LUGARES, COM MOTORISTA, 4 PORTAS, DIRECAO HIDRAULICA, AR CONDICIONADO, MINIMO DE 100 CV, MOTORISTA POR CONTA DA PROMITENTE CONTRATANTE, KM LIVRE, MAIS PLOTAGEM COM BRASAO DO MUNICIPIO GM	4030,1800	52.392,34
			CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS DE LOCACAO DE VEICULOS PLACAS: SDX5D71, SDY9I38, SDY9I40, SDY9I41, SES6B01, SEB5B01, SEB5A98, SEB5B02, SEB5A97, SEB6A98, SEB6B02, SEB6B03 E SEF4A37, PARA USO		

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>Conferência Contábil</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, Nº 240  
CNPJ 88.861.430/0001-49  
FONE (53) 3252-9500  
CEP 96.600-000

NOTA DE EMPENHO

2 / 2

NÚMERO 000172/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VIN
DOTAÇÃO	08021030 02422373 339033030000	LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE	
	PRINC 559	DESD 02973	
CREDOR	08269 TRANSVEPAR TRANSPORTES E VEIC	CNPJ / CPF	76.669.670/0001-67
ENDEREÇO	AVENIDA ANITA GARIBALDI 244	FONE	4132541112
		CIDADE	CURITIBA
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	115/2022
		Nº CONTRATO	2023/244
		PROC. COMPRA	798/2022
		EMIÇÃO	02.01.24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			TRANSPORTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NOS ATENDIMENTOS AS NECESSIDADES DE SAUDE, NO MES DE JANEIRO/2024, CONFORME CONTRATO No 244/2023		
				4500	Custeio- A

FONTE DE RECURSO	1600 Transferencias Fundo a Fundo d	TOTAL GERAL	52.392,34
VALOR DO EMPENHO	cinquenta e dois mil trezentos e noventa e dois reais e trinta e quatro 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
471.500,00	400.526,96	52.392,34	

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>Conferência Contábil</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 \_\_\_\_\_