



# 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 / 3

NÚMERO 000294/2024 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	08298 VCG TECNOLOGIA EM SEGURANCA P	CNPJ / CPF	25.244.011/0001-48
ENDEREÇO	RUA CEL GASTAO HASLOCHER MA	FONE	5130131212
		CIDADE	Porto Alegre
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	115/2022
		Nº CONTRATO	2023/243
		PROC. COMPRA	798/2022
		EMIÇÃO	10.01.24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		2un	LOCACAO DE VEICULO DE PASSEIO, 7 LUGARES, COM MOTORISTA, 4 PORTAS, DIRECAO HIDRAULICA, AR CONDICIONADO, MINIMO 1.4 DE 100 CV, MOTORISTA POR CONTA DA PROMITENTE CONTRATADA, QUILOMETRAGEM 10.000 KM/MES, MAIS COMBUSTIVEL E PLOTAGEM COM BRASAO DO MUNICIPIO RENAULT	18319,0000	36.638,00
1		2un	LOCACAO DE VEICULO DE PASSEIO, 05 LUGARES, COM MOTORISTA, 4 PORTAS, DIRECAO HIDRAULICA, AR CONDICIONADO, MINIMO 1.4 DE 100 CV, MOTORISTA POR CONTA DA PROMITENTE CONTRATADA,		

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 / 3

NÚMERO 000294/2024 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	08298 VCG TECNOLOGIA EM SEGURANCA P	CNPJ / CPF	25.244.011/0001-48
ENDEREÇO	RUA CEL GASTAO HASLOCHER MA	FONE	5130131212
		CIDADE	Porto Alegre
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	115/2022
		Nº CONTRATO	2023/243
		PROC. COMPRA	798/2022
		EMIÇÃO	10.01.24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			QUILOMETRAGEM 10.000 KM/MES, MAIS COMBUSTIVEL E PLOTAGEM COM BRASAO DO MUNICIPIO CHEVROLET	17167,5200	34.335,04
			CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS DE LOCACAO DE VEICULOS PLACAS: RFV2E52, RNC0D03, IWD6D78 E EKP1F06, PARA USO NO TRANSPORTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NOS ATENDIMENTOS AS NECESSIDADES DE SAUDE, NO MES DE JANEIRO/2024, CONFORME CONTRATO No 243/2023. PEDIDO DE EMPENHO EXTEMPORANEO PELO MOTIVO QUE SOMENTE		

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

3 / 3

NÚMERO 000294/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VIN
DOTACÃO	08021030 02422373 339033030000	LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE	
	PRINC 559	DESD 02973	
CREDOR	08298 VCG TECNOLOGIA EM SEGURANCA P	CNPJ / CPF	25.244.011/0001-48
ENDEREÇO	RUA CEL GASTAO HASLOCHER MA	FONE	5130131212
		CIDADE	Porto Alegre
LICITAÇÃO	Registro de Prec	NÚMERO	115/2022
		Nº CONTRATO	2023/243
		PROC. COMPRA	798/2022
		EMIÇÃO	10.01.24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			NESTA DATA O SETOR DAF TEVE		
			DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA		
			SOLICITACAO.		

FONTE DE RECURSO	1600 Transferencias Fundo a Fundo d	4500 Custeio- A	TOTAL GERAL	70.973,04
------------------	-------------------------------------	-----------------	-------------	-----------

VALOR DO EMPENHO setenta mil novecentos e setenta e tres reais 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	208.648,52	70.973,04	

### 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 \_\_\_\_\_