



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 007654/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VI
DOTAÇÃO	08021030 02422373 339033030000	LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE	
	PRINC 5307	DESD 05320	
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	26.08.24

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

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 / 3

NÚMERO 007654/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VI
DOTACÃO	08021030 02422373 339033030000	LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE	
	PRINC 5307	DESD 05320	
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	26.08.24

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 4 VEICULOS DE PASSEIO PLACAS: RNC0D03, RFV2E52, IWD6D78 E SHT1J26, SENDO 2 DE 7 LUGARES E 2 DE 5 LUGARES, COM MOTORISTA, UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO SETOR DE TRANSPORTE, NA COMPETENCIA JULHO/2024, CONFORME CONTRATO Nº 243/2023. PEDIDO DE		

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

3 / 3

NÚMERO 007654/2024 TIPO DE EMPENHO Ordinari 0000

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	UNIDADE	GASTOS COM SAUDE-RECURSOS VI
DOTAÇÃO	08021030 02422373 339033030000	LOCACAO DE MEIOS DE TRANSPORTE	
	PRINC 5307	DESD 05320	
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	26.08.24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			EMPENHO EXTEMPORANEO PELO MOTIVO QUE		
			SOMENTE AGORA DISPOMOS DE SALDO		
			ORCAMENTARIO PARA FORMALIZACAO DO		
			EMPENHO.		

FONTE DE RECURSO	2600 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
0,00	71.465,76	70.973,04	

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