MUNICÍPIO DE LAGES - SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES
NOTA DE EMPENHO

EMPENHO Nº 1940/2020
DATA DE EMISSÃO: 27/03/2020
TIPO: **ORDINARIO**

Entidade:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES		
Órgão:	20.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Unidade:	20.007	FMS - PROGAMAS REDE MUNICIPAL - PML	
Funcional:	10.301.11	Saúde Pública	
Projeto/Atividade:	2440	MUNIC - AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA A SAUDE	
Natureza de Despesa:	44 - 3.3.90.30.11.00.00.00	MATERIAL QUÍMICO	
Modalidade litação:		**Número Licitação:**	

Valor Dotação:	6.800.000,00	**Empenhos anteriores:**	4.168.817,04
Valor Dotação Atualizada:	6.945.000,00	**Valor do empenho:**	899,00
Total (A):	6.945.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	4.169.716,04
		Total (A - B):	2.775.283,96

LIQ

Credor: DICAVE GARTNER DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE VECULO
CPF/CNPJ: 83.740.456/0002-04 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (47) 3249-5079
Endereço: ROD BR 116 - S/N **Cidade:** Lages **UF:** SC
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Compra emergencial de produto para uso no Gerador do Hospital de Campanha instalado no antigo Pronto Atendimento Tito Bianchini, contra o vírus Covid-19.

DESCONTOS		
CONTA	**IMP**	**VALOR R$**
LIQUIDO R$		

Total Nota de Empenho R$ 899,00

Fica empenhada a importância de (oitocentos e noventa e nove reais) valor este deduzido do crédito orçamentário correspondente, por processamento eletrônico de dados, nos termos do art. 58 da Lei Federal nº 4320/64.

Os descontos foram efetuados conforme legislação em vigor.

LÉIA TEIXEIRA DA S. A. DE CAMPOS	CLAITON CAMARGO DE SOUZA	LUNARA NETO SOUZA	RODRIGO VAZ
Diretor Administrativo Responsável	Gestor do fundo	CONTADORA CRC/SC 029908/O-3	AUX.FISCAL DE TRIBUTOS Diretoria de Fiscalização

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Declaramos nos termos do Art.63 da Lei Federal nº 4320/64 que os materiais e ou serviços foram recebidos e aceitos, conforme documentos comprobatórios, e que esta Nota de Empenho e Ordem de Pagamento foram processadas pelos serviços de contabilidade.

LUCIANA GUIMARAES VIEIRA
DIRETORA DO TESOURO

ORDEM DE PAGAMENTO Efetuou - se o pagamento da importância acima processada, nesta data:

Fonte de Recurso: Vinculado
Recurso: 0.1.02.0626.0000 RECEITAS IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
Detalhamento: Sem Detalhamento da Fonte de Recurso