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

EMPENHO Nº 2307/2020
DATA DE EMISSÃO: 15/04/2020
TIPO: **ORDINARIO**

Entidade:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES		
Órgão:	20.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Unidade:	20.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Funcional:	10.305.11	Saúde Pública	
Projeto/Atividade:	2438	AÇÕES GERAIS DE ENFRENTAMENTO DO COVID 19	
Natureza de Despesa:	57 - 3.3.90.39.78.00.00.00	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	
Modalidade litação:		**Número Licitação:**	
Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	312.974,94
Valor Dotação Atualizada:	3.858.219,08	**Valor do empenho:**	340,00
Total (A):	3.858.219,08	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	313.314,94
		Total (A - B):	3.544.904,14

LIQ

Credor:	DEDETIZADORA PLANALTO E SERVIÇOS LTDA				
CPF/CNPJ:	15.583.923/0001-90	**Inscr.Est./Ident.Prof.:**		**Telefone:**	(49) 8851-2555
Endereço:	AV LUIZ DE CAMOES - 408		**Cidade:**	Lages	**UF:** SC
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.		**Conta:**	53892-2	
Agência:	307-7 - CENTRO		**Tipo da Conta:**	Corrente	

PAGTO REF. CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE SERVIÇO DE DESINFECÇÃO NA UNIDADE DE SAÚDE SANTA CATARINA, NO COMBATE AO COVID-19.

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

Total Nota de Empenho R$ 340,00

Fica empenhada a importância de (trezentos e quarenta 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:	0.1.38.0500.0000	SUS UNIÃO COVID 19
Detalhamento:		Sem Detalhamento da Fonte de Recurso