



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

EMPENHO Nº 2742/2021
DATA DE EMISSÃO: 08/04/2021
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 - 3.3.90.32.02.00.00.00 MEDICAMENTOS
Modalidade licitação: Número Licitação:

Valor Dotação: 10.700.000,00 **Empenhos anteriores:** 6.406.005,30
Valor Dotação Atualizada: 9.430.000,00 **Valor do empenho:** 5.900,00
Total (A): 9.430.000,00 **Valor anulado:** 0,00
Total (B): 6.411.905,30
Total (A - B): 3.018.094,70

LIQ

Credor: CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 94.516.671/0002-34 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: RUA LUIZ FAGUNDES nº 1486 - 0 **Cidade:** São José **UF:** SC
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Aquisição de Medicamentos conforme Carona do Estado de Santa Catarina: 25733/2021 Pregão eletrônico: 512/2021 para o Enfrentamento da Covid-19.

DESCONTOS		
CONTA	IMP	VALOR R\$
LIQUIDO R\$		

Nº da Solicitação de Fornecimento: 0/0

Total Nota de Empenho R\$ 5.900,00

Fica empenhada a importância de (cinco mil e novecentos 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 Gestor do fundo CONTADORA CRC/SC 029908/O-3 AUX.FISCAL DE TRIBUTOS
 Responsável

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: Ordinário

Recurso: 0.1.02.2000.0000 RECURSOS PRÓPRIOS - SUS COVID
Detalhamento: Sem Detalhamento da Fonte de Recurso