



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

EMPENHO Nº 4862/2021  
DATA DE EMISSÃO: 28/06/2021  
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:	10.303.11	Saúde Pública	
Projeto/Atividade:	2447	MUNIC - PROGRAMA ASSISTENCIA FARMACEUTICA	
Natureza de Despesa:	54 - 3.3.90.32.02.00.00.00	MEDICAMENTOS	
Modalidade licitação:	Número Licitação:		
Valor Dotação:	400.000,00	Empenhos anteriores:	526.325,23
Valor Dotação Atualizada:	460.000,00	Valor do empenho:	763,40
Total (A):	460.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	527.088,63
		Total (A - B):	-67.088,63

**LIQ**

Credor: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CPF/CNPJ: 05.531.725/0001-20 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (48) 3348-2629  
Endereço: ARY MIGUEL DA SILVEIRA - 391 Cidade: Palhoça UF: SC  
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta: 16988-9  
Agência: 3415-0 - AUXILIADORA Tipo da Conta: Corrente

CT: 480,00 AMPOLA DE DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. (CIM9126); 200,00 AMPOLA DE BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML. (CIM9303); LICITAÇÃO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ Nº 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO 000200/2021 - CINCATARINA, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0013/2021 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº , AT21CIN33525

DESCONTOS		
CONTA	IMP	VALOR R\$
LIQUIDO R\$		

Nº da Solicitação de Fornecimento: 0/0

Total Nota de Empenho R\$ 763,40

Fica empenhada a importância de ( setecentos e sessenta e três reais e quarenta centavos ) 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 Diretor Administrativo Responsável	CLAITON CAMARGO DE SOUZA Gestor do fundo	LUNARA NETO SOUZA CONTADORA CRC/SC 029908/O-3	RODRIGO VAZ 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