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

**EMPENHO Nº** 3178/2021
**DATA DE EMISSÃO:** 23/04/2021
**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 - 3.3.90.39.67.00.00.00 | SERVIÇOS FUNERÁRIOS | |
| **Modalidade litação:** | | **Número Licitação:** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Dotação:** | 10.700.000,00 | **Empenhos anteriores:** | 7.998.851,91 |
| **Valor Dotação Atualizada:** | 10.718.000,00 | **Valor do empenho:** | 1.200,00 |
| **Total (A):** | 10.718.000,00 | **Valor anulado:** | 0,00 |
| | | **Total (B):** | 8.000.051,91 |
| | | **Total (A - B):** | 2.717.948,09 |

**LIQ**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Credor:** | FUNERARIA ANJO DA GUARDA LTDA | | | | |
| **CPF/CNPJ:** | 82.864.455/0001-10 | **Inscr.Est./Ident.Prof.:** | | **Telefone:** | (49) 3222-2961 |
| **Endereço:** | MARECHAL FLORIANO - 1018 | | **Cidade:** | Lages | **UF:** SC |
| **Banco:** | 341 - Itaú Unibanco S.A. | | **Conta:** | 32540-7 | |
| **Agência:** | 216-2 - CENTRO | | **Tipo da Conta:** | Corrente | |

PAGTO REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS PARA HIPOSSUFICIENTE DEVIDO FALECIMENTO POR COVID-19, CFE SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE.

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

N° da Solicitação de Fornecimento: 0/0

**Total Nota de Empenho R$ 1.200,00**

Fica empenhada a importância de ( um mil e duzentos 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 |