



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

EMPENHO Nº 4058/2020
DATA DE EMISSÃO: 13/07/2020
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 - 3.3.90.30.16.00.00.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE
Modalidade licitação: **Número Licitação:**

Valor Dotação: 0,00
Valor Dotação Atualizada: 960.000,00
Total (A): 960.000,00
Empenhos anteriores: 4.815.323,70
Valor do empenho: 1.900,00
Valor anulado: 0,00
Total (B): 4.817.223,70
Total (A - B): -3.857.223,70

LIQ

Credor: INFOTRIZ COMERCIAL EIRELI
CPF/CNPJ: 04.586.694/0001-41
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: PREFEITO JOSÉ KEHRIG - 5367
Cidade: Santo Amaro da Imperatriz **UF:** SC
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.
Conta: 113749-2
Agência: 2600-X - 2600-X
Tipo da Conta: Corrente
Telefone: (48) 3245-2245

PAGTO REF. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS CFE O PROCESSO Nº 836/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2020 - CIS AMURES.

DESCONTOS		
CONTA	IMP	VALOR R\$
LIQUIDO R\$		

Nº da Solicitação de Fornecimento: 3460/2021

Total Nota de Empenho R\$ 1.900,00

Fica empenhada a importância de (um 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
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: 0.1.38.0500.0000

SUS UNIÃO COVID 19

Detalhamento:

Sem Detalhamento da Fonte de Recurso