



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

**EMPENHO Nº** 5215/2020  
**DATA DE EMISSÃO:** 01/09/2020  
**TIPO:** ORDINARIO

<b>Entidade:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES		
<b>Órgão:</b>	20.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>Unidade:</b>	20.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>Funcional:</b>	10.305.11	Saúde Pública	
<b>Projeto/Atividade:</b>	2438	AÇÕES GERAIS DE ENFRENTAMENTO DO COVID 19	
<b>Natureza de Despesa:</b>	57 - 3.3.90.39.50.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABOR	
<b>Modalidade licitação:</b>	<b>Número Licitação:</b>		
<b>Valor Dotação:</b>	0,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	6.532.421,55
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	960.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	643.200,00
<b>Total (A):</b>	960.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	7.175.621,55
		<b>Total (A - B):</b>	-6.215.621,55

**LIQ**

<b>Credor:</b>	HOSPITAL N.S. DOS PRAZERES - HNSP		
<b>CPF/CNPJ:</b>	84.942.887/0001-27	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Endereço:</b>	HERCILIO LUZ,35 - 0	<b>Cidade:</b>	Lages
<b>Banco:</b>	001 - Banco do Brasil S.A.	<b>Conta:</b>	3396-0
<b>Agência:</b>	307-7 - CENTRO	<b>Tipo da Conta:</b>	Corrente

**UF:** SC

AUXILIO FINANCEIRO PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS - COVID19, DE ACORDO COM PORTARIA Nº1666 DE 01/07/2020 - RECURSOS DESTINADOS CONFORME PLANO DE TRABALHO APRESENTADO PELA INSTUIÇÃO PARA O CUSTEIO DE ABERTURA DE 10(DEZ ) NOVOS LEITOS DE UTI COVID. CFE 19º TERMO ADITIVO CONTRATO 001/2017.

DESCONTOS		
CONTA	IMP	VALOR R\$
<b>LIQUIDO R\$</b>		

Nº da Solicitação de Fornecimento: 6837/2021

**Total Nota de Empenho R\$ 643.200,00**

Fica empenhada a importância de ( seiscentos e quarenta e três 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 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