



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

**EMPENHO Nº** 5796/2020  
**DATA DE EMISSÃO:** 23/09/2020  
**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 - 3.3.90.39.99.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Modalidade licitação:** Número Licitação:

**Valor Dotação:** 0,00 **Empenhos anteriores:** 8.241.946,35  
**Valor Dotação Atualizada:** 960.000,00 **Valor do empenho:** 500.000,00  
**Total (A):** 960.000,00 **Valor anulado:** 0,00  
**Total (B):** 8.741.946,35  
**Total (A - B):** -7.781.946,35

**LIQ**

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

AUXILIO FINANCEIRO PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS - COVID 19, DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 1666 DE 01/07/2020 - RECURSOS DESTINADOS CONFORME PLANO DE TRABALHO APRESENTADO PELA INSTITUIÇÃO PARA CUSTEIO MATERIAIS E MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O PERÍODO DE SETEMBRO E OUTUBRO/2020 - CFE TERMO ADITIVO CONTRATO 001/2017.

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

Nº da Solicitação de Fornecimento: 0/0

**Total Nota de Empenho R\$ 500.000,00**

Fica empenhada a importância de ( quinhentos mil 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                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