



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

**EMPENHO Nº** 4210/2020  
**DATA DE EMISSÃO:** 16/07/2020  
**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 - 3.3.90.36.30.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	
<b>Modalidade licitação:</b>		<b>Número Licitação:</b>	
<b>Valor Dotação:</b>	0,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	5.570.959,62
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	960.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	3.600,00
<b>Total (A):</b>	960.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	5.574.559,62
		<b>Total (A - B):</b>	-4.614.559,62

**LIQ**

**Credor:** VICTOR OTAVIO DEROSI  
**CPF/CNPJ:** 096.386.079-80 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (48) 99152-0242  
**Endereço:** Rua Coronel Vicente Gamborgi - 111 **Cidade:** Lages **UF:** SC  
**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal **Conta:** 31405-8  
**Agência:** 0420-0 - CENTRO **Tipo da Conta:** Corrente

GTO DE 30 HORAS PLANTÃO REF. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PAMTB PARA PACIENTES DO CORONAVÍRUS (COVID-19), EM VIRTUDE DO ENFRENTAMENTO DE SAÚDE NACIONAL. CONTRATO Nº 002/002/2020. COMPETÊNCIA: JUNHO/2020

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

Nº da Solicitação de Fornecimento: 0/0

**Total Nota de Empenho R\$ 3.600,00**

Fica empenhada a importância de ( três mil e seiscentos 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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES - 4210/2020