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

EMPENHO Nº 7192/2021
DATA DE EMISSÃO: 06/10/2021
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:	45 - 4.4.90.52.06.00.00.00	APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO	
Modalidade litação:		**Número Licitação:**	

Valor Dotação:	200.000,00	**Empenhos anteriores:**	923.999,09
Valor Dotação Atualizada:	240.000,00	**Valor do empenho:**	548,00
Total (A):	240.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	924.547,09
		Total (A - B):	-684.547,09

LIQ

Credor:	CLI DIGITAL LTDA				
CPF/CNPJ:	34.264.089/0001-15	**Inscr.Est./Ident.Prof.:**		**Telefone:**	(48) 3375-3385
Endereço:	Rua Santo Antônio - 1460		**Cidade:**	São José	**UF:** SC
Banco:	655 - Banco Votorantim S.A.		**Conta:**	2265474-7	
Agência:	0655-0 - 0655		**Tipo da Conta:**	Corrente	

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SUBSTITUIÇÃO E / OU SOLICITAÇÃO NO SEGUINTE SETOR: UPA / CT.

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

N° da Solicitação de Fornecimento: 0/0

Total Nota de Empenho R$ 548,00

Fica empenhada a importância de (quinhentos e quarenta e oito 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