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

**EMPENHO Nº** 843/2022
**DATA DE EMISSÃO:** 03/02/2022
**TIPO:** **ORDINARIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidade:** | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES | | |
| **Órgão:** | 20.000 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| **Unidade:** | 20.001 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| **Funcional:** | 10.301.11 | Saúde Pública | |
| **Projeto/Atividade:** | 2440 | MUNIC - AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA A SAUDE | |
| **Natureza de Despesa:** | 10 - 3.3.90.39.50.00.00.00 | SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABOR | |
| **Modalidade litação:** | | **Número Licitação:** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Dotação:** | 20.000.000,00 | **Empenhos anteriores:** | 8.024.440,36 |
| **Valor Dotação Atualizada:** | 19.870.000,00 | **Valor do empenho:** | 149.409,00 |
| **Total (A):** | 19.870.000,00 | **Valor anulado:** | 0,00 |
| | | **Total (B):** | 8.173.849,36 |
| | | **Total (A - B):** | 11.696.150,64 |

**LIQ**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Credor:** | LABORATORIO SALDANHA LTDA | | | | |
| **CPF/CNPJ:** | 79.940.383/0001-38 | **Inscr.Est./Ident.Prof.:** | | **Telefone:** | (49) 3222-2925 |
| **Endereço:** | BRASIL - 1005 | | **Cidade:** | Lages | **UF:** SC |
| **Banco:** | 001 - Banco do Brasil S.A. | | **Conta:** | 32033-1 | |
| **Agência:** | 307-7 - Centro | | **Tipo da Conta:** | Corrente | |

PGTO REF. A EXAMES LABORATORIAIS PARA PACIENTES EM VIRTUDE DO ENFRENTAMENTO DE SAÚDE NACIONAL AO CORONAVÍRUS (COVID-19). CONTRATO: 003/002/2021. COMPETÊNCIA: JANEIRO/22

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

N° da Solicitação de Fornecimento: 819/2023

**Total Nota de Empenho R$ 149.409,00**

Fica empenhada a importância de ( cento e quarenta e nove mil, quatrocentos e nove 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:** | Ordinário | |
| **Recurso:** | 0.1.02.0002.0000 | ASPS - AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS EM SAUDE |
| **Detalhamento:** | | Sem Detalhamento da Fonte de Recurso |