

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE IOMERE**

Nota de Empenho

Data: 09/08/2021

Nº do empenho : 615/21

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 10.423.190/0001-03

Município: Iomerê

---

Órgão: 11 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE  
Unidade: 11.01 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE  
Funcional: 10.301.1001 - Saúde com Qualidade  
Projeto/Atividade: 2.025 - Manut. das Atividades da Saúde  
Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00.1102 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000014

---

Dotação Inicial:	1.300.000,00	Empenhos anteriores :	1.197.513,02
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	50.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	1.300.000,00	Total ( B ) :	1.247.513,02
		Saldo ( A - B ) :	52.486,98

---

Credor: **5599 G. PASTEUR LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E PATO**  
Endereço: AV PEDRO PENSO, 395, SALA 01 Cidade: Iomerê UF: SC  
C.N.P.J.: 78.491.172/0030-37 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone: 4935391044  
Conta Corrente: Fax:

---

Especificação: 1  
EXAMES LABORATORIAIS PARA COVID-19, CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO.

---

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 50.000,00

---

Fica empenhada a importância de 50.000,00 (cinquenta mil reais)

Fundamento legal : Data :  
Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo Número : 2/2020 Data : 10/08/2020  
Contrato : Data :

---

Encarregado do serviço	Credor	MICHELE REUS ELIAS ORDENADOR DA DESPESA	SIRLEI ALTENHOFEN CONTADOR
------------------------	--------	--	-------------------------------

---

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

---