



**CONVÊNIO RECEBIDO**  
**Emenda 2178/2025**

16/12/2025  
6:40:06

**Entidade:**  
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

**CNPJ:**  
83102376000134

CONVÊNIO/PORTARIA		ÓRGÃO REPASSADOR	SITUAÇÃO	
Emenda 2178/2025		Governo Estadual	Em Andamento	
IDENTIFICAÇÃO	Custeio Saúde Municipal (Paulinha)			
Administração Inicial	<b>Prefeito:</b> Laércio da Cruz <b>Vice:</b> Flávio Zeitz <b>2025/2029</b>			
VALOR RECEBIDO	<b>VALOR CONTRAPARTIDA</b>			
R\$ 100.000,00	<b>CONVÊNIO:</b> R\$ 100.000,00 <b>MUNICÍPIO:</b> R\$ 0,00 <b>ADITIVO:</b> R\$ 0,00			
OBJETO	<b>Apoio ao Custeio da Saúde Municipal</b>			
OBSERVAÇÕES	O recurso recebido foi fruto da <b>Emenda Impositiva nº. 2178/2025</b> na modalidade de Transferência Especial do Governo do Estado de Santa Catarina no valor de <b>R\$. 100.000,00</b> (cem mil reais), apresentada pelo Deputada <b>PAULINHA</b> . Os recursos desta Emenda se destinam a <b>APOIAR NAS DESPESAS DE CUSTEIO DA SAÚDE MUNICIPAL</b> .			

RELAÇÃO DE INGRESSOS VINCULADOS AO CONVÊNIO			
Identificação Parcela	Data Ingresso	Valor Parcela	
1	16/09/2025	R\$ 100.000,00	

RELAÇÃO DE DESPESAS (COMPROVANTES FISCAIS) VINCULADOS AO CONVÊNIO				
Fornecedor	Nº Nota Fiscal	Data da Nota	Valor Da Nota	Data Pagamento



**CONVÊNIO RECEBIDO**  
**Emenda 2178/2025**

16/12/2025  
6:40:06

**Entidade:**  
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

**CNPJ:**  
83102376000134

**RELAÇÃO DOS BOLETINS DE MEDICAÇÃO DO CONVÊNIO**

Número da Medição	Data Medição	Valor Medição
-------------------	--------------	---------------

MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS 16 de dezembro de 2025

---

**LAÉRCIO DA CRUZ**

Prefeito Municipal

---

**João Schmitz**

Técnico de Controle Interno