



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 1007/2023

Data do Empenho: 15/06/2023

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	5 - 3.3.90.39.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERC PESSOA JUR - PAGTO ANTEC
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.697.055,00	Empenhos anteriores:	1.858.667,89
Valor Dotação Atualizada:	3.134.413,36	Valor do empenho:	2.000,00
Total (A):	3.134.413,36	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.860.667,89
		Total (A - B):	1.273.745,47

Credor: RODRIGO TABARELLI  
CPF/CNPJ: 043.895.559-52      Inscr.Est./Ident.Prof.:      Telefone:  
Endereço:      Cidade:      UF:  
Banco:      Conta:  
Agência:      Tipo da Conta:

**Especificação:**

RELATIVO AO ADIANTAMENTO PECUNIÁRIO CONCEDIDO AO SECRETÁRIO DE SAÚDE RODRIGO TABARELLI ,DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS DE VIAGENS (ALIMENTAÇÃO, TRANSPORTE/COMBUSTIVEL E HOSPEDAGEM) PRÓPRIA E DE OUTROS SERVIDORES QUANDO EM VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO DA SAÚDE.

Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003      RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%      Valor geral: 2.000,00

Fica empenhada a importância de R\$ 2.000,00

Fundamento legal:      Número Processo:      Data:  
Modal. licitação:      Número Licitação:      Data:  
Contrato:      Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 15/06/2023  
Responsável

NELSON BACK  
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ  
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER  
Controladora Interno