



FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62
Município: VIDAL RAMOS

Data do Empenho: 02/01/2025
Nº do Empenho: 13/2025
ESTIMATIVO

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:	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:	2.089.835,00	Empenhos anteriores:	40.150,36
Valor Dotação Atualizada:	2.089.835,00	Valor do empenho:	2.000,00
Total (A):	2.089.835,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	42.150,36
		Total (A - B):	2.047.684,64

Credor:	RAQUEL RHODEN KREUSCH	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(47) 99963-2990	
CPF/CNPJ:	035.802.219-30					
Endereço:	NICOLAU PETRY - 263	Cidade:	Vidal Ramos	UF:	SC	
Banco:		Conta:				
Agência:		Tipo da Conta:				

Especificação:
RELATIVO AO ADIANTAMENTO PECUNIÁRIO CONCEDIDO A SECRETÁRIA DE SAÚDE RAQUEL RHODEN KREUSCH, 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:	Ordinário	Valor geral:	2.000,00
-------------------	-----------	--------------	----------

Fundamento legal:	Número Licitação:	
Modal. Licitação:	Número Processo:	Data homologação:
	Número Contrato:	Data contrato:
	Número Aditivo/Apost.:	Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 02/01/2025
Responsável

LAERCIO DA CRUZ 494.985.689-87 Prefeito Municipal	JOAO SCHMITZ 559.875.169-00 Técnico em Contabilidade - CRC/SC 16.129	JULIA EDUARDA DUNKE 112.755.639-88 SECRETÁRIA DE FINANÇAS	ANDRE LUIS PREIS DOMINGOS 066.637.939-42 Controlador Interno
---	---	---	--