



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS**

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

**Nº do Empenho:** 1484/2025

**Data do Empenho:** 02/10/2025

**Estimativo**

**Solicitação de Fornecimento:** 0/0

<b>Órgão:</b>	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Unidade:</b>	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Funcional:</b>	10.301.1401	Saúde para Todos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
<b>Natureza de Despesa:</b>	5 - 3.3.90.39.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA - PAGAMENTO
<b>Recurso:</b>	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

<b>Valor Dotação:</b>	2.583.735,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	2.682.652,66
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	3.639.541,01	<b>Valor do empenho:</b>	2.000,00
<b>Total (A):</b>	3.639.541,01	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	2.684.652,66
		<b>Total (A - B):</b>	954.888,35

<b>Credor:</b> RAQUEL RHODEN KREUSCH	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>CPF/CNPJ:</b> ***.***.219-**		
<b>Endereço:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Banco:</b>	<b>Conta:</b>	
<b>Agência:</b>	<b>Tipo da Conta:</b>	

**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.

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

Fica empenhada a importância de R\$ 2.000,00

<b>Fundamento legal:</b>	<b>Número Processo:</b>	<b>Data:</b>
<b>Modal. licitação:</b>	<b>Número Licitação:</b>	<b>Data:</b>
<b>Contrato:</b>		<b>Data:</b>

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 02/10/2025  
Responsável