



**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: 1333/2022**

Data do Empenho: 05/07/2022

Ordinário

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>	3 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
<b>Recurso:</b>	0.1.02.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

<b>Valor Dotação:</b>	1.800.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	1.121.660,41
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	2.241.455,66	<b>Valor do empenho:</b>	190.389,59
<b>Total (A):</b>	2.241.455,66	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.312.050,00
		<b>Total (A - B):</b>	929.405,66

**Credor:** FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS  
**CPF/CNPJ:** 83.181.297/0001-66 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (47) 3356-1171  
**Endereço:** LEOBERTO LEAL - 239 **Cidade:** Vidal Ramos **UF:** SC  
**Banco:** **Conta:**  
**Agência:** **Tipo da Conta:**

**Especificação:**

RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

**Fonte de Recurso:** 0.1.02.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% **Valor geral:** 190.389,59

Fica empenhada a importância de R\$ 190.389,59

**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: 05/07/2022  
Responsável

NELSON BACK  
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ  
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER  
Controladora Interno