



**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: 1122/2022**

Data do Empenho: 01/06/2022

Global

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>	32 - 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>	910.345,41
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	2.241.455,66	<b>Valor do empenho:</b>	24.500,00
<b>Total (A):</b>	2.241.455,66	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	934.845,41
		<b>Total (A - B):</b>	1.306.610,25

<b>Credor:</b>	CENTRO DE RECUPERAÇÃO À VIDA CERVIDA		
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.568.597/0001-14	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>	
<b>Endereço:</b>	SALSEIRO - 5511	<b>Cidade:</b>	Vidal Ramos
<b>Banco:</b>		<b>Conta:</b>	
<b>Agência:</b>		<b>Tipo da Conta:</b>	
		<b>UF:</b>	SC

**Especificação:**

RELATIVO AO EMPENHO GLOBAL REFERENTE A CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO/TERMO DE COLABORAÇÃO AO CERVIDA - CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA, DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº. 1.588/2006, DE 19/10/2006. AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 2.095/2022, DE 04 DE ABRIL DE 2022. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

<b>Fonte de Recurso:</b>	0.1.02.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%	<b>Valor geral:</b>	24.500,00
--------------------------	-------------	--	---------------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 24.500,00

<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: 01/06/2022  
Responsável

AMBROSIO RUBICK  
Prefeito em Exercício

JOAO SCHMITZ  
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER  
Controladora Interno



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1

Data: 19/04/2023

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 01/11/2022

Nº da Liquidação: 2627/2022

Nº do Empenho: 1122/2022

GLOBAL

Vencimento: 10/11/2022

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

Número do empenho:	1122/2022	Liquidações anteriores:	17.500,00
Valor do empenho:	24.500,00	Valor liquidado:	3.500,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	24.500,00	Total (B):	21.000,00
		Total (A - B):	3.500,00

Credor: CENTRO DE RECUPERAÇÃO À VIDA CERVIDA

CPF/CNPJ: 07.568.597/0001-14

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: SALSEIRO - 5511

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

RELATIVO AO EMPENHO GLOBAL REFERENTE A CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO/TERMO DE COLABORAÇÃO AO CERVIDA - CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA, DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº. 1.588/2006, DE 19/10/2006. AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 2.095/2022, DE 04 DE ABRIL DE 2022. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 3.500,00

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 3.500,00

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: 01/11/2022

Responsável