



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IMBUÍA  
NOTA DE EMPENHO  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 02.666.499/0001-04  
Município: IMBUÍA

Página: 1 / 2  
Data: 28/05/2023  
Usuário: JOAOSCH

Data do Empenho: 02/01/2023  
Nº do Empenho: 69/2023  
ORDINARIO

Órgão:	11.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.25	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2012	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.39.50.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABOR
Recurso:	1.500.1002.0000	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS - SAUDE

Valor Dotação:	250.000,00	Empenhos anteriores:	0,00
Valor Dotação Atualizada:	250.000,00	Valor do empenho:	16.004,00
Total (A):	250.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	16.004,00
		Total (A - B):	233.996,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE  
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: PRAÇA IRMA PAULINA N470 -      Cidade: Ituporanga      UF: SC  
Banco: -      Conta: -  
Agência: - -      Tipo da Conta:

**Especificação:**

PELO VALOR EMPENHADO PROVENIENTE AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS MEDICO-HOSPITALARES DE SOBREAVISO, CLINICA MEDICA, CIRURGICA, ANESTESIOLOGIA, NEONATOLOGIA E OBSTETRICA - COMPROMETENDO-SE O CREDOR A APRESENTAR A RESPECTIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS. CONFORME O 7º ADITIVO AO CONVENIO COM O HOSPITAL BOM JESUS.

Fonte de Recurso: Ordinário      Valor geral: 16.004,00

Pagamentos: Nº Pagamento.: 64      Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 5.746 - 0      Valor.: 16.004,00  
Valor Total Pago.: 16.004,00  
Valor Total à Pagar.: 0,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 02/01/2023  
Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO  
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO  
GESTOR DO FMS



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IMBUÍA  
NOTA DE EMPENHO  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 02.666.499/0001-04

Município: IMBUÍA

Página: 2 / 2

Data: 28/05/2023

Usuário: JOAOSCH

Data do Empenho: 30/03/2023

Nº do Empenho: 532/2023

ORDINARIO

Órgão:	11.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.25	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2012	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.39.50.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABOR
Recurso:	1.500.1002.0000	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS - SAUDE

Valor Dotação:	250.000,00	Empenhos anteriores:	95.210,32
Valor Dotação Atualizada:	250.000,00	Valor do empenho:	22.790,80
Total (A):	250.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	118.001,12
		Total (A - B):	131.998,88

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE  
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:  
Endereço: PRAÇA IRMA PAULINA N470 - Cidade: Ituporanga UF: SC  
Banco: - Conta: -  
Agência: - - Tipo da Conta:

**Especificação:**

PELO VALOR EMPENHADO PROVENIENTE AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS MEDICO-HOSPITALARES DE SOBREAVISO, CLINICA MEDICA, CIRURGICA, ANESTESIOLOGIA, NEONATOLOGIA E OBSTETRICA - COMPROMETENDO-SE O CREDOR A APRESENTAR A RESPECTIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS. VIGENCIA 01 DE JANEIRO ATE 31 DE DEZEMBRO DE 2023. CONFORME O 8º ADITIVO AO CONVENIO COM O HOSPITAL BOM JESUS.  
-MARÇO DE 2023

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 22.790,80

Pagamentos: Nº Pagamento.: 531 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 5.746 - 0 Valor.: 22.790,80  
Valor Total Pago.: 22.790,80  
Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.25 CAPUT Número Licitação: 1/2020  
Modal. Licitação: Inexigibilidade de licitação Número Processo: 2/2020 Data: 02/01/2020  
Número Contrato: 2/2020 Data: 03/01/2020

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 30/03/2023  
Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO  
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO  
GESTOR DO FMS