



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: 840/2024

Data do Empenho: 06/06/2024

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

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 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.710.3210.0964	EMENDA IMPOSITIVA ESTADO (CUSTEIO)

Valor Dotação:	1.900.000,00
Valor Dotação Atualizada:	2.000.000,00
Total (A):	2.000.000,00

Empenhos anteriores:	1.426.034,04
Valor do empenho:	100.000,00
Valor anulado:	0,00
Total (B):	1.526.034,04
Total (A - B):	473.965,96

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.

RECURSO: 1.710.3210.0964 - EMENDA IMPOSITIVA ESTADO - CUSTEIO

Fonte de Recurso:	1.710.3210.0964	EMENDA IMPOSITIVA ESTADO (CUSTEIO)	Valor geral:	100.000,00
-------------------	-----------------	------------------------------------	--------------	------------

Fica empenhada a importância de R\$ 100.000,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

Data: 06/06/2024

AMBROSIO RUBICK
Prefeito em Exercício

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS