



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PETROLÂNDIA
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.008.675/0001-91
Município: PETROLÂNDIA

Página: 1 / 1
Data: 29/01/2026
Usuário: JOAOSCH

Data da Liquidação: 05/01/2026
Nº da Liquidação: 1/2026
Nº do Empenho: 1143/2025
GLOBAL
Vencimento: 05/01/2026

Órgão:	12.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	12.001	FUNDO DE SAÚDE
Funcional:	10.301.401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2010	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0618.00	RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS - SAÚDE

Número do empenho:	1143/2025	Liquidações anteriores:	520.000,00
Valor do empenho:	650.000,00	Valor liquidado:	130.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	650.000,00	Total (B):	650.000,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO
CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: RUA JOCOB MOMM - S/N Cidade: Petrolândia UF: SC
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS AO IMAS DESTINADO AO ATENDIMENTO DE:
I - ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE ENFERMAGEM HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO 24 HORAS), COM A PRESTAÇÃO DOS SEGUINTE SERVIÇOS: CONSULTAS, SUTURAS, DRENAGENS, PEQUENAS CIRURGIAS, OBSERVAÇÃO EM AMBULATÓRIO, TRAUMATIZADOS E CURATIVOS ENTRE OUTROS;
II - RX DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.
CONVENIO Nº 001/2025.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 130.000,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 130.000,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PETROLANDIA
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.008.675/0001-91
Município: PETROLÂNDIA

Data da Liquidação: 29/01/2026
Nº da Liquidação: 83/2026
Nº do Empenho: 146/2026
GLOBAL
Vencimento: 29/01/2026

Órgão:	12.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	12.001	FUNDO DE SAÚDE
Funcional:	10.301.401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2010	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0618.00	RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS - SAÚDE

Número do empenho:	146/2026	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	800.000,00	Valor liquidado:	130.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	800.000,00	Total (B):	130.000,00
		Total (A - B):	670.000,00

Credor:	INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO			
CPF/CNPJ:	28.700.530/0037-72	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	
Endereço:	RUA JOCOB MOMM - S/N	Cidade:	Petrolândia	UF: SC
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		

Especificação:
RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS AO IMAS DESTINADO AO ATENDIMENTO DE:
I - ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE ENFERMAGEM HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO 24 HORAS), COM A PRESTAÇÃO DOS SEGUINTE SERVIÇOS: CONSULTAS, SUTURAS, DRENAGENS, PEQUENAS CIRURGIAS, OBSERVAÇÃO EM AMBULATÓRIO, TRAUMATIZADOS E CURATIVOS ENTRE OUTROS;
II - RX DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.
CONVENIO Nº 001/2025 (ADITIVO:02)

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	130.000,00
-------------------	-----------	--------------	------------

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar: 130.000,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/01/2026
Responsável

ENCARREGADO DO SERVIÇO	THAIS LIDIANE ABREU MEES	RODRIGO DE SOUZA
..969-**	***.***.969-**	***.***.599-**
Encarregado	Contadora - CRC/SC nº 025395/O-8	PREFEITO MUNICIPAL