



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IMBUÍA

Nota de Empenho

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

Município: IMBUÍA

Nº do Empenho: 1387/2023

Data do Empenho: 02/10/2023

Ordinário

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:	231.955,12
Valor Dotação Atualizada:	326.000,00	Valor do empenho:	18.044,88
Total (A):	326.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	250.000,00
		Total (A - B):	76.000,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRACISCANAS 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 SOBREVISO, 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.
- SETEMBRO DE 2023

Pago 10/10

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 18.044,88

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: 02/10/2023

Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
CONTADOR CRC/SC Nº15.924

NERI FERMINO
GESTOR DO FMS



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IMBUÍA

Nota de Empenho

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

Município: IMBUÍA

Nº do Empenho: 1670/2023

Data do Empenho: 20/11/2023

Ordinário

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:	272.790,80
Valor Dotação Atualizada:	326.000,00	Valor do empenho:	4.745,92
Total (A):	326.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	277.536,72
		Total (A - B):	48.463,28

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 SOBREVISO, 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.
- 9/2023

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 4.745,92

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: 20/11/2023

Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO
GESTOR DO FMS