



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IMBUIA

Nota de Empenho

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

Município: IMBUIA

Nº do Empenho: 142/2023

Data do Empenho: 20/01/2023

Global

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:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0000	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS - SAUDE

Valor Dotação:	250.000,00	Empenhos anteriores:	16.004,00
Valor Dotação Atualizada:	326.000,00	Valor do empenho:	33.624,72
Total (A):	326.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	49.628,72
		Total (A - B):	276.371,28

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:
PELA TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS AO CREDOR OBJETIVANDO CONVENIO DESTINADO A UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES E TÉCNICOS A SER PRESTADO AOS MUNICÍPIOS DE IMBUIA, NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL BOM JESUS DO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA, COMPROMETENDO-SE O CREDOR A APRESENTAR A RESPECTIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 33.624,72

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:** 20/01/2023
Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
CONTADOR CRC/SC Nº15.924

NERI FERMINO
GESTOR DO FMS