



**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: 1676/2023**

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:	277.536,72
Valor Dotação Atualizada:	326.000,00	Valor do empenho:	22.790,80
Total (A):	326.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	300.327,52
		Total (A - B):	25.672,48

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRACISCANAS 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.  
- 11/2023

05/12

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 22.790,80

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



**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: 1751/2023**

Data do Empenho: 29/12/2023

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:	300.327,52
Valor Dotação Atualizada:	326.000,00	Valor do empenho:	22.790,80
Total (A):	326.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	323.118,32
		Total (A - B):	2.881,68

**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.  
- 12/2023

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 22.790,80

**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:** 29/12/2023

Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO  
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO  
GESTOR DO FMS