



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 1410/2023

Data do Empenho: 01/09/2023

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:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00
Valor Dotação Atualizada:	1.900.000,00
Total (A):	1.900.000,00

Empenhos anteriores:	1.558.569,44
Valor do empenho:	64.988,60
Valor anulado:	0,00
Total (B):	1.623.558,04
Total (A - B):	276.441,96

Credor: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: LEOBERTO LEAL - 239
Banco:
Agência:

Telefone: (47) 3356-1171
Cidade: Vidal Ramos UF: SC
Conta:
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.

Fonte de Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%	Valor geral:	64.988,60
-------------------	-----------------	--	--------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 64.988,60

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 01/09/2023
Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1
Data: 19/02/2024
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 05/09/2023
N° da Liquidação: 1932/2023
N° do Empenho: 1410/2023
ORDINARIO
Vencimento: 06/09/2023

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: 3.3.50.43.99.00.00.00 OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	1410/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	64.988,60	Valor liquidado:	64.988,60
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	64.988,60	Total (B):	64.988,60
		Total (A - B):	0,00

Credor: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: LEOBERTO LEAL - 239 Cidade: Vidal Ramos UF: SC
Banco: Telefone: (47) 3356-1171
Agência: Conta: 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.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 64.988,60

Descontos: Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 64.988,60

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: 05/09/2023
Responsável