



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA
 NOTA DE EMPENHO
 ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: IMBUIA

Data do Empenho: 31/01/2024

Nº do Empenho: 160/2024

ORDINARIO

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:	300.000,00	Empenhos anteriores:	2.821,50
Valor Dotação Atualizada:	300.000,00	Valor do empenho:	24.398,54
Total (A):	300.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	27.220,04
		Total (A - B):	272.779,96

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS 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: Telefone:
 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 9º ADITIVO AO CONVENIO COM O HOSPITAL BOM JESUS.
 - janeiro/2024

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 24.398,54

Pagamentos: Nº Pagamento.: 64 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 5.746 - 0 Valor.: 24.398,54
 Valor Total Pago.: 24.398,54
 Valor Total à Pagar.: 0,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
 Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
 CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO
 GESTOR DO FMS