



ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N.P.J.: 11.211.260/0001-22

Empenho: 668/2024

Emissão: 01/03/2024

Tipo: ORDINARIO

Nº SF Anexa:

Vcto: 05/03/2024

NOTA DE EMPENHO

Órgão:	09.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	09.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programática:	10.301.88	SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade:	2036	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.
Número da Despesa:	2	
Natureza de Despesa:	3.3.50.41.02.00.00.00	DESPESA COM MANUT DE OUTRAS ENTID DE DIREITO PRIV
Categoria:	ADIANTAMENTO	

Valor Dotação:	260.000,00	Empenhos anteriores:	48.323,68
Valor Dotação Atualizada:	260.000,00	Valor do empenho:	11.000,00
Total (A):	260.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	59.323,68
		Total (A - B):	200.676,32

Credor:	FUNDAÇÃO HOSPITALAR ALEX KRIESER		
CPF/CNPJ:	83.006.650/0001-71	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:	-	Conta:	-
Agência:	-	Tipo da Conta:	

Devedor:

Especificação:

DESPESAS REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, NAS MODALIDADES EM REGIME DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, EM ATENDIMENTO A PACIENTES ENCAMINHADOS PELO MUNICÍPIO DE ATALANTA - SC, NA FORMA DE PLANTÃO MÉDICO HOSPITALAR, ATENDIMENTO DE 24 HORAS, A FUNDAÇÃO HOSPITALAR ALEX KRIESER, MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA - SC, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6/2022 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 6/2022, 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 72, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023.

Fonte de Recurso: 1.500.1002.0082 (Ordinário) - RECURSOS SAÚDE 15%

Total Empenhado: 11.000,00

Fundamento legal:

Modal. Licitação:

Nº Licitação:

Data:

Contrato:

Aditivo:

Data:

Fica empenhada a importância de 11.000,00 (onze mil reais)

Encarregado do Serviço
Wagner Bechtold

Wagner Bechtold
Contador CRC/SC 039.910/O-5

Juarez Miguel Rodermel
Prefeito Municipal

Termo de Liquidação Liquidadado nos termos do artigo 63 da lei nº 4320/64	Ordem de Pagamento Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota. Data Pagamento: __/__/____ Débito Banco: _____ Conta: _____ _____ Eliane Sieves - Tesoureira	Recibo Recebi da Tesouraria desta Prefeitura, a importância Constante desta Nota de Empenho, da qual passo a presente Atalanta ___ de _____ de ____ _____ Credor
---	--	---