



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 11.211.260/0001-22

Empenho: 1016/2024

Emissão: 01/04/2024

Tipo: ORDINARIO

Nº SF Anexa:

Vcto: 03/04/2024

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: | 72.485,52 |
| Valor Dotação Atualizada: | 260.000,00 | Valor do empenho: | 11.000,00 |
| Total (A): | 260.000,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| | | Total (B): | 83.485,52 |
| | | Total (A - B): | 176.514,48 |

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