



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 824/2024

Data do Empenho: 03/06/2024

Global

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:	1.900.000,00	Empenhos anteriores:	1.401.534,04
Valor Dotação Atualizada:	2.000.000,00	Valor do empenho:	24.500,00
Total (A):	2.000.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.426.034,04
		Total (A - B):	573.965,96

Credor: CENTRO DE RECUPERACAO A VIDA - CERVIDA
CPF/CNPJ: 07.568.597/0001-14 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (47) 3356-6302
Endereço: SALSEIRO - 5511 **Cidade:** Vidal Ramos **UF:** SC
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:

EMPENHO GLOBAL REFERENTE A CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO/TERMO DE COLABORAÇÃO AO CERVIDA - CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA, DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº. 1.588/2006, DE 19/10/2006. AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 2.095/2022, DE 04 DE ABRIL DE 2022. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022, ADITIVO 02. PARA O PERÍODO DE JUNHO A DEZEMBRO DE 2024.


Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% **Valor geral:** 24.500,00

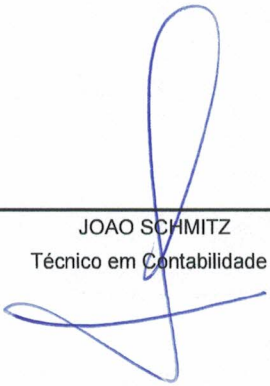
Fica empenhada a importância de R\$ 24.500,00

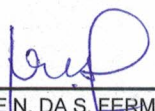
Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 03/06/2024

Responsável


NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL


JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -


CRISLAINE N. DA S. FERRINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



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: 22/07/2024

Usuário: JOAOSCH

Data da Liquidação: 03/06/2024

Nº da Liquidação: 1042/2024

Nº do Empenho: 824/2024

GLOBAL

Vencimento: 10/06/2024

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:	824/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	24.500,00	Valor liquidado:	3.500,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	24.500,00	Total (B):	3.500,00
		Total (A - B):	21.000,00

Credor:	CENTRO DE RECUPERACAO A VIDA - CERVIDA		
CPF/CNPJ:	07.568.597/0001-14	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	SALSEIRO - 5511	Cidade:	Vidal Ramos UF: SC
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
EMPENHO GLOBAL REFERENTE A CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO/TERMO DE COLABORAÇÃO AO CERVIDA - CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA, DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº. 1.588/2006, DE 19/10/2006. AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 2.095/2022, DE 04 DE ABRIL DE 2022. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022, ADITIVO 02. PARA O PERÍODO DE JUNHO A DEZEMBRO DE 2024.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 3.500,00

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	3.500,00
---------------------	------	------------------	----------

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: 03/06/2024

Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -
CRC/SC 16.129

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS