



**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: 444/2024**

Data do Empenho: 18/03/2024

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

Empenhos anteriores:	928.412,30
Valor do empenho:	32.179,97
Valor anulado:	0,00
Total (B):	960.592,27
Total (A - B):	939.407,73

Endereço: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

COMPLEMENTO 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:

32.179,97

Fica empenhada a importância de R\$

32.179,97

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

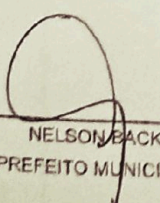
Data:

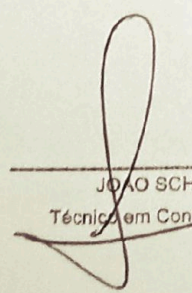
Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

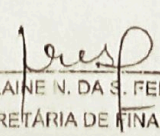
Responsável

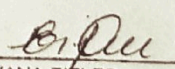
Data:

18/03/2024

  
NELSON BACK  
PREFEITO MUNICIPAL

  
JOÃO SCHMITZ  
Técnico em Contabilidade

  
CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

  
LUANA EIFLER  
Controladora Interno