



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: 537/2024
Data do Empenho: 01/04/2024
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	Empenhos anteriores:	960.592,27
Valor Dotação Atualizada:	1.900.000,00	Valor do empenho:	74.087,25
Total (A):	1.900.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.034.679,52
		Total (A - B):	865.320,48

Fornecedor: 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:
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.

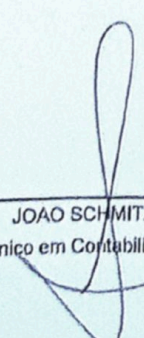
Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 74.087,25

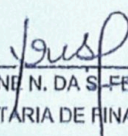
Fica empenhada a importância de R\$ 74.087,25

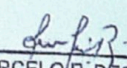
Fundamento legal: Número Processo: Data:
Modal. licitação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 01/04/2024
Responsável


NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL


JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -


CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETARIA DE FINANÇAS


MARCELO R. BECHER
Controlador Interno