



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: 676/2024

Data do Empenho: 02/05/2024

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:	1.155.154,60
Valor Dotação Atualizada:	1.900.000,00	Valor do empenho:	73.619,99
Total (A):	1.900.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.228.774,59
		Total (A - B):	671.225,41

Endereço:	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS	Telefone:	(47) 3356-1171		
CPF/CNPJ:	83.181.297/0001-66	Inscr.Est./Ident.Prof.:			
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.

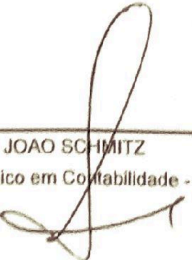
Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 73.619,99


Fica empenhada a importância de R\$ 73.619,99


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: 02/05/2024
Responsável


NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL


JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -


CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS


MARCELO F. BECHER
Controlador Interno