



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 02.666.499/0001-04

Município: IMBUIA

Página: 1 / 1

Data: 12/09/2024

Usuário: licialima

Data do Empenho: 31/05/2024

Nº do Empenho: 862/2024

ORDINARIO

Órgão:	11.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.25	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2012	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.39.50.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABOR
Recurso:	1.500.1002.0000	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS - SAUDE

Valor Dotação:	300.000,00	Empenhos anteriores:	111.701,66
Valor Dotação Atualizada:	300.000,00	Valor do empenho:	24.398,54
Total (A):	300.000,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	136.100,20
		Total (A - B):	163.899,80

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: PRAÇA IRMA PAULINA N470 -

Cidade:

Ituporanga

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

PELO VALOR EMPENHADO PROVENIENTE AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS MEDICO-HOSPITALARES DE SOBREAVISO, CLINICA MEDICA, CIRURGICA, ANESTESIOLOGIA, NEONATOLOGIA E OBSTETRICA - COMPROMETENDO-SE O CREDOR A APRESENTAR A RESPECTIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS. VIGENCIA 01 DE JANEIRO ATE 31 DE DEZEMBRO DE 2023. CONFORME O 9º ADITIVO AO CONVENIO COM O HOSPITAL BOM JESUS.
- MAIO/2024

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 24.398,54

Pagamentos: Nº Pagamento.: 947 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 5.746 - 0

Valor .: 24.398,54

Valor Total Pago.: 24.398,54

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Licitação:

Modal. Licitação:

Número Processo:

Data:

Número Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/05/2024

Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
CONTADOR CRC/SC N°15.924

ELENICE SCHOLLER
GESTORA DO FMS