



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: 1422/2024

Data do Empenho: 01/10/2024

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:	2.046.205,35
Valor Dotação Atualizada:	2.646.271,62	Valor do empenho:	65.694,48
Total (A):	2.646.271,62	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.111.899,83
		Total (A - B):	534.371,79

Credor:	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS				
CPF/CNPJ:	83.181.297/0001-66	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:		
Endereço:	LEOBERTO LEAL - S N	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:	65.694,48
-------------------	-----------------	--	--------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 65.694,48

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: 01/10/2024  
Responsável

NELSON BACK  
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ  
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS