



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 / 4

Data: 04/12/2024

Usuário: licialima

Data do Empenho: 31/07/2024

Nº do Empenho: 1198/2024  
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:	166.141,74
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):	190.540,28
		Total (A - B):	109.459,72

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE  
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
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 SOBREVISO, 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.  
- JULHO/2024

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 24.398,54

Pagamentos: Nº Pagamento.: 1302 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 homologação:  
Número Contrato: Data contrato:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 31/07/2024  
Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO  
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO  
GESTOR DO FMS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA  
 NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
 ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Página: 1 / 1  
 Data: 04/12/2024  
 Usuário: licialima

Data da Liquidação: 05/08/2024  
 N° da Liquidação: 1286/2024  
 N° do Empenho: 1198/2024  
 Vencimento: 05/08/2024  
 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

Número do empenho:	1198/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	24.398,54	Valor liquidado:	24.398,54
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	24.398,54	Total (B):	24.398,54
		Total (A - B):	0,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE  
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 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 SOBREVIVÊNCIA, CLÍNICA MÉDICA, CIRÚRGICA, 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.  
 - JULHO/2024

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 24.398,54

Descontos: Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 24.398,54

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 05/08/2024  
 Responsável