



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Nota de Empenho

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

Município: IMBUÍA

Nº do Empenho: 1516/2024

Data do Empenho: 25/09/2024

Ordinário

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:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0000	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS - SAUDE

Valor Dotação:	300.000,00	Empenhos anteriores:	244.980,36
Valor Dotação Atualizada:	300.000,00	Valor do empenho:	2.821,50
Total (A):	300.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	247.801,86
		Total (A - B):	52.198,14

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:
PELA TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS AO CREDOR OBJETIVANDO CONVENIO DESTINADO A UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES E TÉCNICOS A SER PRESTADO AOS MUNICÍPIOS DE IMBUÍA, NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL BOM JESUS DO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA, COMPROMETENDO-SE O CREDOR A APRESENTAR A RESPECTIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
- outubro/2024

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 2.821,50

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.25 CAPUT Número Licitação: 1/2020
Modal. Licitação: Inexigibilidade de licitação Número Processo: 2/2020 Data homologação: 03/01/2020
Número Contrato: 2/2020 Data contrato: 03/01/2020

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 25/09/2024
Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO
GESTOR DO FMS