



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA

Nota de Empenho

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

Município: IMBUIA

Nº do Empenho: 1895/2024

Data do Empenho: 18/12/2024

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:	1.631.3110.0000	(SF) - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE

Valor Dotação:	0,00
Valor Dotação Atualizada:	3.000,00
Total (A):	3.000,00

Empenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	2.821,50
Valor anulado:	0,00
Total (B):	2.821,50
Total (A - B):	178,50

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:

Telefone:

Ituporanga

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

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

Fonte de Recurso: Vinculado

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: 18/12/2024

Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO
GESTOR DO FMS