



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: 460/2025

Data do Empenho: 26/03/2025

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	DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS		
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%		
Valor Dotação:	2.600.000,00		Empenhos anteriores:	830.859,16
Valor Dotação Atualizada:	2.600.000,00		Valor do empenho:	167.167,53
Total (A):	2.600.000,00		Valor anulado:	0,00
			Total (B):	998.026,69
			Total (A - B):	1.601.973,31

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 - 239	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 2.181/2025, DE 28 DE JANEIRO DE 2025.
Convenio 001/2025

Fonte de Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%	Valor geral:	167.167,53
-------------------	-----------------	--	--------------	------------

Fica empenhada a importância de R\$ 167.167,53

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: 26/03/2025
Responsável

LAERCIO DA CRUZ Prefeito Municipal	JOAO SCHMITZ Técnico em Contabilidade -	JULIA EDUARDA DUNKE SECRETÁRIA DE FINANÇAS	ANDRE LUIS PREIS DOMINGOS Controlador Interno
---------------------------------------	--	---	--