



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

C.N.P.J.: 14.008.675/0001-91  
Município: PETROLÂNDIA

Data da Liquidação: 06/08/2025  
Nº da Liquidação: 1164/2025  
Nº do Empenho: 213/2025  
GLOBAL  
Vencimento: 06/08/2025

|                      |                       |                                               |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| Órgão:               | 12.000                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                      |
| Unidade:             | 12.001                | FUNDO DE SAÚDE                                |
| Funcional:           | 10.301.401            | Saúde para Todos                              |
| Projeto/Atividade:   | 2010                  | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE        |
| Natureza de Despesa: | 3.3.50.43.99.00.00.00 | DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS                     |
| Recurso:             | 1.500.1002.0618.00    | RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS - SAÚDE |

|                    |            |                         |            |
|--------------------|------------|-------------------------|------------|
| Número do empenho: | 213/2025   | Liquidações anteriores: | 650.000,00 |
| Valor do empenho:  | 780.000,00 | Valor liquidado:        | 130.000,00 |
| Valor anulado:     | 0,00       | Valor anulado:          | 0,00       |
| Total (A):         | 780.000,00 | Total (B):              | 780.000,00 |
|                    |            | Total (A - B):          | 0,00       |

Credor: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO  
CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72      Inscr.Est./Ident.Prof.:      Telefone:  
Endereço: RUA JOCOB MOMM - S/N      Cidade: Petrolândia      UF: SC  
Banco:      Conta:  
Agência:      Tipo da Conta:

Especificação:  
RELATIVO AO REPASSE DE RECUUSOS AO IMAS DESTINADO AO ATENDIMENTO DE:  
I - ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE ENFERMAGEM HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO 24 HORAS), COM A PRESTAÇÃO DOS SEGUINTE SERVIÇOS: CONSULTAS, SUTURAS, DRENAGENS, PEQUENAS CIRURGIAS, OBSERVAÇÃO EM AMBULATÓRIO, TRAUMATIZADOS E CURATIVOS ENTRE OUTROS;  
II - RX DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.  
CONVENIO Nº 001/2025.

|                             |  |              |                             |
|-----------------------------|--|--------------|-----------------------------|
| Fonte de Recurso: Ordinário |  | Valor geral: | 130.000,00                  |
| Descontos:                  |  |              |                             |
| Total de descontos:         |  | 0,00         | Liquido a pagar: 130.000,00 |

|                   |                   |       |
|-------------------|-------------------|-------|
| 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: 06/08/2025  
Responsável

|                        |                                  |                    |
|------------------------|----------------------------------|--------------------|
| ENCARREGADO DO SERVIÇO | THAIS LIDIANE ABREU MEES         | RODRIGO DE SOUZA   |
| ***.***.969-**         | ***.***.969-**                   | ***.***.599-**     |
| Encarregado            | Contadora - CRC/SC nº 025395/O-8 | PREFEITO MUNICIPAL |