



FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS  
[VR] NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62  
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1  
Data: 06/10/2025  
Usuário: JOAOSCH

Data da Liquidação: 01/09/2025  
Nº da Liquidação: 1681/2025  
Nº do Empenho: 879/2025  
GLOBAL  
Vencimento: 10/09/2025

|                      |                       |                                              |
|----------------------|-----------------------|----------------------------------------------|
| 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: | 3.3.50.43.99.00.00.00 | DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS                    |
| Recurso:             | 1.500.1002.0003       | RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% |

|                    |           |                         |           |
|--------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho: | 879/2025  | Liquidações anteriores: | 10.500,00 |
| Valor do empenho:  | 24.500,00 | Valor liquidado:        | 3.500,00  |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor anulado:          | 0,00      |
| Total (A):         | 24.500,00 | Total (B):              | 14.000,00 |
|                    |           | Total (A - B):          | 10.500,00 |

|           |                                        |                         |                          |
|-----------|----------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Credor:   | CENTRO DE RECUPERACAO A VIDA - CERVIDA |                         |                          |
| CPF/CNPJ: | 07.568.597/0001-14                     | Inscr.Est./Ident.Prof.: | Telefone: (47) 3356-6302 |
| Endereço: | SALSEIRO - 5511                        | Cidade:                 | Vidal Ramos UF: SC       |
| Banco:    |                                        | Conta:                  |                          |
| Agência:  |                                        | Tipo da Conta:          |                          |

Especificação:

EMPENHO GLOBAL REFERENTE A CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO/TERMO DE COLABORAÇÃO AO CERVIDA - CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA, DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº. 1.588/2006, DE 19/10/2006. AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 2.095/2022, DE 04 DE ABRIL DE 2022. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022, ADITIVO 03. PARA O PERÍODO DE JUNHO A DEZEMBRO DE 2025.

|                   |           |              |          |
|-------------------|-----------|--------------|----------|
| Fonte de Recurso: | Ordinário | Valor geral: | 3.500,00 |
|-------------------|-----------|--------------|----------|

Descontos:

|                     |      |                  |          |
|---------------------|------|------------------|----------|
| Total de descontos: | 0,00 | Liquido a pagar: | 3.500,00 |
|---------------------|------|------------------|----------|

|                   |                   |       |
|-------------------|-------------------|-------|
| 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: 01/09/2025  
Responsável

LAERCIO DA CRUZ  
\*\*\*.\*\*\*.689-\*\*  
Prefeito Municipal

JOAO SCHMITZ  
\*\*\*.\*\*\*.169-\*\*  
Técnico em Contabilidade -  
CRC/SC 16.129

JULIA EDUARDA DUNKE  
\*\*\*.\*\*\*.639-\*\*  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ANDRE LUIS PREIS DOMINGOS  
\*\*\*.\*\*\*.939-\*\*  
Controlador Interno