



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: 1361/2025

Data do Empenho: 05/09/2025

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:	2.076.895,94
Valor Dotação Atualizada:	2.600.000,00	Valor do empenho:	126.702,22
Total (A):	2.600.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.203.598,16
		Total (A - B):	396.401,84

Credor: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

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:	126.702,22
--------------------------	-----------------	--	---------------------	------------

Fica empenhada a importância de R\$ 126.702,22

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/09/2025
Responsável

LAERCIO DA CRUZ
Prefeito Municipal

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

JULIA EDUARDA DUNKE
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ANDRE LUIS PREIS DOMINGOS
Controlador Interno