



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: 01/10/2025
Nº da Liquidação: 1486/2025
Nº do Empenho: 1143/2025
GLOBAL
Vencimento: 01/10/2025

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:	1143/2025	Liquidações anteriores:	130.000,00
Valor do empenho:	650.000,00	Valor liquidado:	130.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	650.000,00	Total (B):	260.000,00
		Total (A - B):	390.000,00

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 RECURSOS 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: 01/10/2025
Responsável

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