



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 02.666.499/0001-04

Município: IMBUIA

Página: 1 / 1

Data: 20/01/2026

Usuário: JOAOSCH

Data da Liquidação: 12/12/2025

Nº da Liquidação: 2451/2025

Nº do Empenho: 2293/2025

ORDINARIO

Vencimento: 12/12/2025

Órgão:	11.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.25	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2012	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002.0000	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS - SAUDE

Número do empenho:	2293/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	25.617,68	Valor liquidado:	25.617,68
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	25.617,68	Total (B):	25.617,68
		Total (A - B):	0,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: PRAÇA IRMA PAULINA N470 -

Cidade:

Ituporanga

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

PELO VALOR EMPENHADO PROVENIENTE AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES DE SOBREAVISO EM CLÍNICA MÉDICA, CIRÚRGICA, ANESTESIOLOGIA, NEONATOLOGIA E OBSTETRÍCIA, COMPROMETENDO-SE O CREDOR A APRESENTAR A RESPECTIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS. CONFORME O 11º ADITIVO AO CONVENIO COM O HOSPITAL BOM JESUS. REFERENTE 11/2025.

Fonte de Recurso: Ordinário	Valor geral: 25.617,68
-----------------------------	------------------------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	25.617,68
---------------------	------	------------------	-----------

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: 12/12/2025

Responsável