



**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: 256/2024**

Data do Empenho: 01/02/2024

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	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.900.000,00	Empenhos anteriores:	495.968,13
Valor Dotação Atualizada:	1.900.000,00	Valor do empenho:	57.424,43
Total (A):	1.900.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	553.392,56
		Total (A - B):	1.346.607,44

Endereço: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS  
 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Endereço: LEOBERTO LEAL - 239      Cidade: Vidal Ramos      UF: SC  
 Banco:      Conta:  
 Agência:      Tipo da Conta:


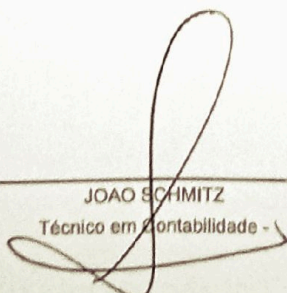
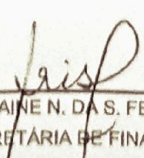
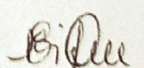
Especificação:  
 RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003      RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%      Valor geral: 57.424,43

Fica empenhada a importância de R\$ 57.424,43

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: 01/02/2024  
 Responsável

NELSON BACK      JOAO SCHMITZ      CRISLAINE N. DA S. FERMINO      LUANA EIFLER  
 PREFEITO MUNICIPAL      Técnico em Contabilidade -      SECRETÁRIA DE FINANÇAS      Controladora Interno