



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA

Nota de Empenho

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

Município: IMBUIA

Nº do Empenho: 359/2024

Data do Empenho: 29/02/2024

Ordinário

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:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0000	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS - SAUDE

Valor Dotação:	300.000,00	Empenhos anteriores:	54.440,08
Valor Dotação Atualizada:	300.000,00	Valor do empenho:	2.821,50
Total (A):	300.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	57.261,58
		Total (A - B):	242.738,42

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:

PELA TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS AO CREDOR OBJETIVANDO CONVENIO DESTINADO A UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO FISICO E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES E TECNICOS A SER PRESTADO AOS MUNICÍPIOS DE IMBUIA, NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL BOM JESUS DO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA, COMPROMETENDO-SE O CREDOR A APRESENTAR A RESPECTIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS. -MARÇO/2024

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 2.821,50

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.25 CAPUT **Número Licitação:** 1/2020
Modal. Licitação: Inexigibilidade de licitação **Número Processo:** 2/2020 **Data homologação:** 03/01/2020
Número Contrato: 2/2020 **Data contrato:** 03/01/2020

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ **Data:** 29/02/2024
Responsável

VANIO LUIZ BERNARDO
CONTADOR CRC/SC N°15.924

NERI FERMINO
GESTOR DO FMS