



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE PETROLÂNDIA
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.008.675/0001-91
Município: PETROLÂNDIA

Página: 9 / 10

Data: 28/06/2023

Usuário: JOAOSCH

Data do Empenho: 01/06/2023
Nº do Empenho: 781/2023
ORDINÁRIO

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:	3.3.50.41.99.00.00.00	OUTRAS CONTRIBUIÇÕES
Recurso:	1.500.1002.0618.00	RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS - SAÚDE

Valor Dotação:	849.000,00	Empenhos anteriores:	450.051,00
Valor Dotação Atualizada:	849.000,00	Valor do empenho:	40.000,00
Total (A):	849.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	490.051,00
		Total (A - B):	358.949,00

Credor: FUND.MED.SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: RUA JOSÉ ALÉCIO DE ABREU - Cidade: Petrolândia UF: SC
Banco: - Conta: -
Agência: - Tipo da Conta:

Especificação:
PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS EM FAVOR DA FUNDAÇÃO MEDICA SOCIAL RURAL DE SANTA CATARINA, CONFORME CONVÊNIO Nº 002/2021 DO DIA 24/03/2021, AUTORIZADA PELA LEI 1766/2021 DO DIA 24/03/2021. (MANUTENÇÃO MÊS 05/2023).

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 40.000,00

Pagamentos: Nº Pagamento.: 712 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 8.632 - 0 Valor.: 40.000,00
Valor Total Pago.: 40.000,00
Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal: Número Licitação:
Modal. Licitação: Número Processo: Data:
Número Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 01/06/2023
Responsável

ENCARREGADO DO SERVIÇO THAIS LIDIANE ABREU MEES IRONE DUARTE
Encarregado Contadora - CRC/SC nº 025395/O-8 Prefeito Municipal