



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL VIDAL RAMOS**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.567.169/0001-32

Município: VIDAL RAMOS

**Nº do Empenho: 379/2022**

Data do Empenho: 15/08/2022

Global

Solicitação de Fornecimento: 0/0

|                             |                           |                                       |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>               | 14.000                    | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| <b>Unidade:</b>             | 14.001                    | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| <b>Funcional:</b>           | 8.244.1402                | Assistência Social                    |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2013                      | MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS PROGRAMAS   |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 2 - 3.3.50.43.99.00.00.00 | OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS             |
| <b>Recurso:</b>             | 0.1.00.0000               | RECURSOS ORDINÁRIOS                   |

|                                  |           |                             |           |
|----------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 52.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 31.884,20 |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 61.578,40 | <b>Valor do empenho:</b>    | 13.847,10 |
| <b>Total (A):</b>                | 61.578,40 | <b>Valor anulado:</b>       | 2.307,85  |
|                                  |           | <b>Total (B):</b>           | 43.423,45 |
|                                  |           | <b>Total (A - B):</b>       | 18.154,95 |

**Credor:** ABRIGO MÃO AMIGA  
**CPF/CNPJ:** 09.377.460/0001-08      **Inscr.Est./Ident.Prof.:**      **Telefone:**  
**Endereço:** RODOVIA SC 302 - 0      **Cidade:** Ituporanga      **UF:** SC  
**Banco:**      **Conta:**  
**Agência:**      **Tipo da Conta:**

**Especificação:**

RELATIVO AO EMPENHO GLOBAL PARA O REPASSE DE RECURSOS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO REFERENTE A SERVIÇOS SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, CELEBRADO ENTRE O ABRIGO MÃO AMIGA E O MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ACOLHIMENTO DE [REDACTED] DURANTE O PERÍODO AGOSTO DE 2022 A DEZEMBRO DE 2022.

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021).

Recursos: 0.1.00.0000 – Recursos Próprios.

**Fonte de Recurso:** 0.1.00.0000      RECURSOS ORDINÁRIOS      **Valor geral:** 13.847,10

Fica empenhada a importância de R\$ 13.847,10

**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: 15/08/2022  
Responsável

NELSON BACK  
PREFEITO MUNICIPAL

EDUARDO THECHRIN  
Contador - CRC/SC 037688/O-2

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER  
Controladora Interno