



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34

Município: VIDAL RAMOS

**Nº do Empenho: 114/2022**

Data do Empenho: 04/01/2022

Global

Solicitação de Fornecimento: 62/2023

<b>Órgão:</b>	03.000	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
<b>Unidade:</b>	03.001	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
<b>Funcional:</b>	4.122.1301	Administração Geral
<b>Projeto/Atividade:</b>	2003	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
<b>Recurso:</b>	0.1.00.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

<b>Valor Dotação:</b>	307.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	127.833,80
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	377.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	11.139,00
<b>Total (A):</b>	377.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	138.972,80
		<b>Total (A - B):</b>	238.027,20

<b>Credor:</b>	ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENT		
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.981.904/0001-88	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Endereço:</b>	RUA CONSTANCIO KRUMEL - VIDAL RAMOS -	<b>Cidade:</b>	Vidal Ramos <b>UF:</b> SC
<b>Banco:</b>	001 - Banco do Brasil S.A.	<b>Conta:</b>	11757-9
<b>Agência:</b>	2775-8 - 2775-8	<b>Tipo da Conta:</b>	Corrente

**Especificação:**

RELATIVO AO REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERBENBROCK, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, DESTINADO A EXECUÇÃO DE SERVIÇO SOCIASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2018 E SEUS ADITIVOS./ CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.915/2015, DE NOVEMBRO DE 2015. REFERENTE A JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022.

PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE INTERNADOS.

<b>Fonte de Recurso:</b>	0.1.00.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS	<b>Valor geral:</b>	11.139,00
--------------------------	-------------	---------------------	---------------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 11.139,00

<b>Fundamento legal:</b>	<b>Número Processo:</b>	<b>Data:</b>
<b>Modal. licitação:</b>	<b>Número Licitação:</b>	<b>Data:</b>
<b>Contrato:</b>		<b>Data:</b>

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 04/01/2022  
Responsável

NELSON BACK  
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ  
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER  
Controladora Interno



PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34  
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 2  
Data: 23/03/2023  
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 03/02/2022  
Nº da Liquidação: 481/2022  
Nº do Empenho: 114/2022  
GLOBAL  
Vencimento: 08/02/2022

Órgão:	03.000	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Unidade:	03.001	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Funcional:	4.122.1301	Administração Geral
Projeto/Atividade:	2003	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	0.1.00.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	114/2022	Liquidações anteriores:	928,25
Valor do empenho:	11.139,00	Valor liquidado:	1.856,50
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	11.139,00	Total (B):	2.784,75
		Total (A - B):	8.354,25

Credor:	ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENT				
CPF/CNPJ:	22.981.904/0001-88	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:		
Endereço:	RUA CONSTANCIO KRUMEL - VIDAL RAMOS -	Cidade:	Vidal Ramos	UF:	SC
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	11757-9		
Agência:	2775-8 - 2775-8	Tipo da Conta:	Corrente		

**Especificação:**

RELATIVO AO REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERBENBROCK, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, DESTINADO A EXECUÇÃO DE SERVIÇO SOCIASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2018 E SEUS ADITIVOS./ CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.915/2015, DE NOVEMBRO DE 2015. REFERENTE A JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022.  
PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE INTERNADOS.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	1.856,50
-------------------	-----------	--------------	----------

**Descontos:**

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	1.856,50
---------------------	------	------------------	----------

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 03/02/2022  
Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34  
Município: VIDAL RAMOS

Página: 2 / 2  
Data: 23/03/2023  
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 02/03/2022  
Nº da Liquidação: 983/2022  
Nº do Empenho: 114/2022  
GLOBAL  
Vencimento: 10/03/2022

Órgão:	03.000	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Unidade:	03.001	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Funcional:	4.122.1301	Administração Geral
Projeto/Atividade:	2003	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	0.1.00.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	114/2022	Liquidações anteriores:	2.784,75
Valor do empenho:	11.139,00	Valor liquidado:	1.856,50
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	11.139,00	Total (B):	4.641,25
		Total (A - B):	6.497,75

Credor:	ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENT				
CPF/CNPJ:	22.981.904/0001-88	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:		
Endereço:	RUA CONSTANCIO KRUMEL - VIDAL RAMOS -	Cidade:	Vidal Ramos	UF:	SC
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	11757-9		
Agência:	2775-8 - 2775-8	Tipo da Conta:	Corrente		

**Especificação:**

RELATIVO AO REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERBENBROCK, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, DESTINADO A EXECUÇÃO DE SERVIÇO SOCIASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2018 E SEUS ADITIVOS./ CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.915/2015, DE NOVEMBRO DE 2015. REFERENTE A JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022.  
PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE INTERNADOS.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	1.856,50
-------------------	-----------	--------------	----------

**Descontos:**

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	1.856,50
---------------------	------	------------------	----------

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 02/03/2022  
Responsável