



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 110/2023

Data do Empenho: 02/01/2023

Global

Solicitação de Fornecimento: 0/0

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:	12 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Valor Dotação:	350.000,00	Empenhos anteriores:	124.783,86
Valor Dotação Atualizada:	350.000,00	Valor do empenho:	11.139,00
Total (A):	350.000,00	Valor anulado:	7.426,00
		Total (B):	128.496,86
		Total (A - B):	221.503,14

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 - Vidal Ramos	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 2023. PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE ACOLHIDOS. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/2023

Fonte de Recurso: 1.500.0000.0000 RECURSOS ORDINÁRIOS Valor geral: 11.139,00

Fica empenhada a importância de R\$ 11.139,00

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: 02/01/2023
Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



PREFEITURA MUNICIPAL DE 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 / 1
Data: 23/02/2024
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 04/09/2023
Nº da Liquidação: 4173/2023
Nº do Empenho: 110/2023
GLOBAL
Vencimento: 10/09/2023

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:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	110/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	11.139,00	Valor liquidado:	928,25
Valor anulado:	7.426,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	3.713,00	Total (B):	928,25
		Total (A - B):	2.784,75

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 - Vidal Ramos	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 2023. PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE ACOLHIDOS. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/2023

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 928,25

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 928,25

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: 04/09/2023

Responsável