



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
[VR] 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: 25/09/2025

Usuário: JOAOSCH

Data da Liquidação: 09/05/2025

Nº da Liquidação: 2283/2025

Nº do Empenho: 41/2025

GLOBAL

Vencimento: 09/05/2025

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	DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	41/2025	Liquidações anteriores:	41.877,04
Valor do empenho:	125.631,12	Valor liquidado:	10.469,26
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	125.631,12	Total (B):	52.346,30
		Total (A - B):	73.284,82

Credor:	ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKENBROCK	CPF/CNPJ:	22.981.904/0001-88	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Endereço:	Telefone:	UF:	SC
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Agência:	2775-8 - Vidal Ramos		Cidade:	Vidal Ramos		
					Conta:	11757-9		
					Tipo da Conta:	Corrente		

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKENBROCK, 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, PARA O EXERCÍCIO DE 2025, CONFORME TERMO DE CONVÉNIO Nº. 001/2018.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 – 2º TERMO ADITIVO.

CONVÉNIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.915/2015, DE NOVEMBRO DE 2015.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	10.469,26
-------------------	-----------	--------------	-----------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	10.469,26
---------------------	------	------------------	-----------

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 09/05/2025

Responsável

LAERCIODA CRUZ ***.***.689-** Prefeito Municipal	JOAO SCHMITZ ***.***.169-** Técnico em Contabilidade - CRC/SC 16.129	JULIA EDUARDA DUNKE ***.***.639-** SECRETÁRIA DE FINANÇAS	ANDRE LUIS PREIS DOMINGOS ***.***.939-** Controlador Interno
--	---	---	--