

ESTADO DE SANTA CATARINA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês de AGOSTO 2023

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS**ORDENADOR DA DESPESA:** Prefeito Municipal**ENTIDADE BENEFICIADA:** ASSOCIAÇÃO ABRIGO MÃO AMIGA**ENDEREÇO:** Rua Rod. SC 350. KM 385 **CEP:** 88.400-000**RESPONSÁVEL:** ARI FRONZA **CPF:****NOTA DE SUB-EMPENHO N°:** _____ **DATA:** _____ **VALOR: R\$. 2.444,70****PROJETO ATIVIDADE:** 2013
PROGRAMAS**ITEM/FONTE:** MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS ATRAVES DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 01/2021 - (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021) REF. A SERVIÇO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE CELEBRADO ENTRE O ABRIGO MAO AMIGA E O MUNICIPIO DE VIDAL RAMOS, ATRAVES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA O ACOLHIMENTO DI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021).

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
N°.	DATA			
	04/10/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	03/11/2023	Folha de Pagamento Roseli Greuel		2.504,03
	03/11/2023	Recursos de outros convênios	59,33	
T O T A I S			2.504,03	2.504,03

Declaramos para os diversos fins de que o repasse recebido acima mencionado foi aplicado na finalidade pactuada.

Local e Data	Presidente	Contador
Ituporanga, 16/11/2023	ASSOCIACA O ABRIGO MAO AMIGA - AMA:0937746000 0108 AMA:09377 460000108 <small>Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:0937746000 0108 Dados: 2023.11.16 13:20:50 -03'00'</small>	RONI HERBST: <small>Assinado de forma digital por RONI HERBST Dados: 2023.11.16 13:20:05 -03'00'</small>

Emp. 256
Dia 18/11/23
1165