

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.º:** _____ **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 DE

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
N.º.	DATA			
	04/10/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	03/11/2023	Folha de Pagamento Valdineide Gomes de Oliveira		1.281,72
		Folha de Pagamento Carla de Souza		1.451,55
	03/11/2023	Recursos de outros convênios	288,57	
T O T A I S			2.733,27	2.733,27

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	<p>ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:0937746 0000108</p> <p><small>Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:0937746000108 Data: 2023.11.16 13:24:03 -03'00'</small></p>	<p>RONI HERBST</p> <p><small>Assinado de forma digital por RONI HERBST Dados: 2023.11.16 13:24:03 -03'00'</small></p>

Comp. 258
483
16