

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADOS

ANEXO TC 28

| | | | |
|--|---|--------------------------|--------------|
| UNIDADE CONCEDENTE Fundo de Infancia e Adolesc. de Vidal Ramos | ORDENADOR DA DESPESA | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA Ass. Acolh. De Crianças e Adoles. Albertina Berkenbrock | NÚMERO DO CNPJ 22.981.904/0001-88 | | |
| ENDEREÇO Rua Valter Rhode, 02 | CIDADE/ESTADO Vidal Ramos | CEP 88.443-000 | |
| HISTÓRICO DA FINALIDADE Serviços de assistência social de alta complexidade na modalidade de convenio. Parcela referente 02.2024 | NOTA DE EMPENHO | | |
| | Nº. | DATA | VALOR |
| | | 09.02.2024 | R\$ 963,99 |
| | CONTA ORÇAMENTÁRIA | | |
| | PROJETO | ITEM | FUNTE |
| | | | |

| DATA | DOC. | HISTÓRICO | RECEBIMENTO | PAGAMENTOS |
|--------------------|------|--|-----------------|---------------|
| 09.02.2024 | | DEPOSITO PREFEITURA | R\$ 963,99 | |
| 23.02.2024 | | PAGAMENTO ROAN PABLO SCHMITZ (PARCIAL VIDAL) | <i>parte II</i> | R\$ 38,18 |
| 07/03/2024 | | SALARIO REGINA M. DE S. BOURDO 02.2024 | | R\$ 898,47 |
| 12/03/2024 | | CASAN MÊS 01 (PARCIAL VIDAL) | | R\$ 27,34 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAIS..... | | | 963,99 | 963,99 |

Local e Data: VIDAL RAMOS 06 / 04 / 24

PRESIDENTE DA ENTIDADE *WVF 110*

CONTADOR *olgu*