

**ESTADO DE SANTA CATARINA**

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

Mês de **MARÇO** de 2022

**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: [REDACTED]**  
**NOTA DE SUB-EMPENHO Nº.: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$. 2.307,85**  
**PROJETO ATIVIDADE: 2013 ITEM/FONTE: MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS PROGRAMAS**

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

**RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS ATRAVES DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº. 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 [REDACTED]**  
**EDITAL DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº.01/2021.**

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
Nº.	DATA			
	28/04/2022	Repasse Fundo Assistência Social	2.307,85	
	04/05/2022	Folha de Pagamento CARLA REGINA DE SOUZA		1.455,85
		Folha de Pagamento ROSELI KARLOH		1.624,96
	04/05/2022	Recursos de outros convênios	772,96	
<b>T O T A I S .....</b>			<b>R\$ 3.080,81</b>	<b>R\$ 3.080,81</b>

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

Ituporanga, / /2022. Local e Data	ASSOCIACA O ABRIGO MAO AMIGA AMA:09377 460000108 Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA AMA:09377460000108 Dados: 2022.05.10 08:55:10 -03'00'	RONI HERBST: [REDACTED] [REDACTED] Assinado de forma digital por RONI HERBST [REDACTED] Dados: 2022.05.10 08:55:50 -03'00'
	Presidente	Contador CRC Nº.

252,00  
Ponte

Emp. 28  
Dig. 139  
Pgt. 199

OK

**ESTADO DE SANTA CATARINA****BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês de ABRIL de 2022

**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:** [REDACTED]**NOTA DE SUB-EMPENHO Nº.:** \_\_\_\_\_ **DATA:** \_\_\_\_\_ **VALOR:** R\$. 2.307,85**PROJETO ATIVIDADE:** 2013**ITEM/FONTE:** MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS

PROGRAMAS

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS ATRAVES DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº. 01/2020 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 [REDACTED]

EDITAL DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº.01/2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
Nº.	DATA			
	12/05/2022	Repasse Fundo Assistência Social	2.307,85	
	02/06/2022	Folha de Pagmento Maria Gabriela Peteres		2.847,93
	02/06/2022	Recursos de outros convênios	540,08	
<b>T O T A I S</b> .....			<b>R\$ 2.847,93</b>	<b>R\$ 2.847,93</b>

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

<b>Ituporanga, 11/08/2022.</b>  <b>Local e Data</b>	ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA AMA:09377460000 108 Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA AMA:09377460000108 Dados: 2022.08.11 16:22:11 -03'00'  <hr/> <b>Presidente</b>	<b>RONI HERBST:</b> [REDACTED] Assinado de forma digital por RONI HERBST [REDACTED] Dados: 2022.08.11 16:21:34 -03'00'  <b>RONI HERBST</b> Contador CRC Nº. 453932
---	---	--

*Emp. 28  
Liq. 193  
Pg. 199*