

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

(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês de **JULHO** 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 N°:** _____ **DATA:** _____ **VALOR:** R\$. 2.307,85**PROJETO ATIVIDADE:** 2013
PROGRAMAS**ITEM/FONTE:** MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS ATRAVES DO TERMO DE COLABORAÇÃO N°. 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 N°.01/2021.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS (R\$) | PAGAMENTOS (R\$) |
|---------------------|------------|---|-----------------------|---------------------|
| N°. | DATA | | | |
| | 12/08/2022 | Repasse Fundo Assistência Social | 2.307,85 | |
| | 01/09/2022 | Folha de Pagamento Maria Gabriela Petters Gripp | | 2.798,43 |
| | 01/09/2022 | Recursos de outros convênios | 490,58 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAIS | | | R\$ 2.798,43 | R\$ 2.798,43 |

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

| | | | | |
|-------------------------|---|---|-------------------------|--|
| Ituperanga, 08/11/2022. | ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA AMA:09377460 000108 | Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA AMA:09377460000108 Dados: 2022.11.08 15:11:27 -03'00' | RONI HERBST. | Assinado de forma digital por RONI HERBST [REDACTED] Dados: 2022.11.08 15:11:49 -03'00' |
|-------------------------|---|---|-------------------------|--|