



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA

NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 83.102.673/0001-80

Município: PETROLÂNDIA

Página: 2 / 7

Data: 28/06/2023

Usuário: JOAOSCH

Data do Empenho: 09/02/2023

Nº do Empenho: 354/2023

ORDINARIO

| | | |
|----------------------|-----------------------|---|
| Órgão: | 03.000 | SECRETARIA DE ADM., PLANEJAMENTO E FINANÇAS |
| Unidade: | 03.001 | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
| Funcional: | 4.122.301 | Administração Geral |
| Projeto/Atividade: | 2003 | MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
| Natureza de Despesa: | 3.3.50.43.99.00.00.00 | OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| Recurso: | 1.500.0000.0132.00 | RECURSOS ORDINÁRIOS |

| | | | |
|---------------------------|------------|----------------------|------------|
| Valor Dotação: | 350.000,00 | Empenhos anteriores: | 32.475,03 |
| Valor Dotação Atualizada: | 350.000,00 | Valor do empenho: | 4.979,54 |
| Total (A): | 350.000,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| | | Total (B): | 37.454,57 |
| | | Total (A - B): | 312.545,43 |

| | | | |
|-----------|--|-------------------------|--------------------|
| Credor: | ASSOC. DE ACOL. DE CRIANÇAS E ADOL. ALBERTINA BERK | | |
| CPF/CNPJ: | 22.981.904/0001-88 | Inscr.Est./Ident.Prof.: | Telefone: |
| Endereço: | RUA CONSTANCIO KRUMEL - 81 | Cidade: | Vidal Ramos UF: SC |
| Banco: | - | Conta: | - |
| Agência: | -- | Tipo da Conta: | |

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKENBROCK, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, DESTINADO A EXECUÇÃO DE SERVIÇO SOCIAL ASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES. PARCELA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 4.979,54

Pagamentos: Nº Pagamento.: 204 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 185 - 6 Valor.: 4.979,54
Valor Total Pago.: 4.979,54
Valor Total à Pagar.: 0,00

| | | |
|-------------------|-------------------|-------|
| Fundamento legal: | Número Licitação: | Data: |
| Modal. Licitação: | Número Processo: | Data: |
| | Número Contrato: | |

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 09/02/2023
Responsável

ENCARREGADO DO SERVIÇO
Encarregado

THAIS LIDIANE ABREU MEES
Contadora - CRC/SC nº 025395/O-8

IRONE DUARTE
Prefeito Municipal