



MUNICÍPIO DE ÁGUAS FRIAS

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Sete de Setembro, 512 - Centro
CNPJ: 95.990.180/0001-02
CP: 89.843-000
FONE: 49-3332 0019

NOTA DE EMPENHO

Subvenção

Nº DO EMPENHO/TIPO: 000557/01 Subempenho
RECURSO: Orçamentário

- 06 - SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
- 06.02 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
- 08 - Assistência Social
- 244 - Assistência Comunitária
- 0010 - AQUI TEM ASSISTÊNCIA SOCIAL
- 2.026 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
- 3.3.50.00 - TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS S Principal: 120
- 3.3.50.43.02.00 - TRANSF. A INSTITUIÇÕES PRIVADAS DE ASSIS Cod. Red.: 00553
- 0100 - Recursos Ordinários
- 000000 -

CREADOR 176 APAE ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 75.437.053/0001-73
AV. PORTO ALEGRE S/N FONE PINHALZINHO UF: SC

LICITAÇÃO Credenciamento/Chamad	NUMERO 4	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 29	EMIÇÃO 08.03.22	VENCIMENTO 10.03.22
VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 60.480,00	VALOR DO EMPENHO 20.160,00		SALDO ATUAL 40.320,00	

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	UN	Referente transferência de recursos financeiros a APAE, por oferecer atendimento nas áreas de Assistência Social, Saúde e Educação, a pessoas portadoras de deficiências, de acordo com as especificações constantes no Termo de Colaboração, decorrente da inexigibilidade de Chamamento Público que entre si celebram o Município de Águas Frias e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho - APAE, conforme Contrato Administrativo nº 19/2022.	20.160,0000	20.160,00
TOTAL GERAL			20.160,00	20.160,00

VALOR POR EXTENSO
vinte mil cento e sessenta reais*****

RESPONSÁVEL EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR
LIQUIDAÇÃO DA DESPESA	Nº CHEQUE:	ORDEM DE PAGAMENTO
DATA: 08/03/2022	CONTA Nº:	DATA: 09/03/22
RESPONSÁVEL	BANCO:	RESPONSÁVEL
	DATA:	
	TESOURARIA	

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC. Nº

ASSINATURA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR09/03/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

10:27:40

Remetente:**Cooperativa:****Conta:**

3069-4 / SICOOB MAXICRÉDITO

286.365-0 / MUNICIPIO DE AGUAS FRIAS

Favorecido:**Cooperativa:****Conta:**

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

12.177-0 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Data da Transferência: 09/03/2022**Finalidade:****Valor:****Documento:****Autenticação:**

TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE

R\$ 20.160,00

34155011

B31214D9-0176-4C80-854C-F7FB741E9E37

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS FRIAS
ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Sete de Setembro. 512 - Centro
CNPJ: 95.990.180/0001-02
CEP: 89.843-000
FONE: 49-3332 0019

ORDEM DE PAGAMENTO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000557/01 Subempenho	RECURSO Orçamentário
---	--------------------------------

ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOC
082440010.3350.43.02.00 TRANSF. A INSTITUIÇÕES PRIVADAS DE ASS Cod. Red.: 00553 2.026 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	

CREADOR
176 APAE ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE PINHAL
AV. PORTO ALEGRE S/N FONE PINHALZINHO SC

LICITAÇÃO Credenciamento/Chamad	NÚMERO 4	SOLICITAÇÃO 29	PROC. COMPRA	EMIÇÃO ORDEM 08.03.22	VENCIMENTO 09.03.22
---	--------------------	--------------------------	---------------------	---------------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 75.000,00	VALOR JA PAGO 0,00	VALOR DO EMPENHO 20.160,00	SALDO ATUAL 20.160,00
----------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

Paga-se a este fornecedor acima citado, o valor desta ordem, correspondente ao empenho número: 000557/0001 Subempenho

VALOR 20.160,00

VALOR POR EXTENSO
vinte mil cento e sessenta reais*****

[Handwritten Signature]
ORDENADOR DA DESPESA

[Handwritten Signature]
CONTADOR

Cód. Red. Conta Pagto.: 91846
Banco: 00000
Agencia:
Nr. Conta Pagamento:
Cheque: debito em conta
Valor: 20.160,00

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 09/03/2022

[Handwritten Signature]
RESPONSÁVEL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC. Nº _____ / _____ / _____

ASSINATURA