

SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IMBITUBA**

Nota de Liquidação

Data: 29/12/2021

Nº da Liquidação: **1126/21**

Ordinário

Processo : 11.837/2021

C.N.P.J.: 01.935.036/0001-20

Município: IMBITUBA

Órgão: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 19.01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional: 08.244.0017 - GESTÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade: 2.061 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL ALTA COMPLEXIDADE
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0000 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000013
Nº Docto. Fiscal: 1126
Tipo Docto. Fiscal: Recibo Comum

| | | | |
|---------------------|----------|-------------------------|----------|
| Número do empenho : | 877/21 | Liquidações Anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho : | 7.000,00 | Valor da liquidação: | 7.000,00 |
| Valor Anulado: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 7.000,00 | Total (B): | 7.000,00 |
| | | Saldo (A - B): | 0,00 |

Credor: **521 LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA**

Endereço: RUA PEDRO ANTONIO GONÇALVES, 416

Cidade: Imbituba

C.N.P.J.: 78-624-947/0001-60

Inscr.Est./Ident.Prof.: 0

UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº24/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE IMBITUBA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO E O LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA.O PRESENTE TERMO DE COLABORAÇÃO TEM POR OBJETO A EXECUÇÃO DO ACOLHIMENTO DE PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, NA CASA DE REPOUSO IMACULADA CONCEIÇÃO, CUJO REPASSE SERÁ DE R\$ 84.000,00, PAGOS EM 12 PARCELAS. VALOR REFERENTE À SEGUNDA PARCELA.

| | | |
|------------------------------|---------------|----------|
| Fonte de recursos: Ordinário | Total geral : | 7.000,00 |
|------------------------------|---------------|----------|

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 7.000,00 (sete mil reais)

| | |
|--------------------|-------------------|
| Fundamento legal : | Data : 09/11/2020 |
| 24/2021 | |

| | | | |
|--------------------|----------------------------------|----------|--------|
| Modal. licitação : | Outras Modalidades/Não Aplicável | Número : | Data : |
|--------------------|----------------------------------|----------|--------|

| | |
|------------|--------|
| Contrato : | Data : |
|------------|--------|

| | | |
|--|-------------|-------------------|
| Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) | _____ | Data : 29/12/2021 |
| | Responsável | |

ADRIANE MARTINS LUIZ
Sec. Municipal da Fazenda

VALERIA DE SOUZA ANTONIO
Contadora CRC-SC 29.217

STELA LANE NAPOLEAO
Sec. Assistencia Social, Trab e Habit