

ESTADO DE SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO DO MUNICIPIO DE IMBITUBA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 82.909.409/0001-90

Município: Imbituba

Data: 27/10/2023

N. da Ordem : 1/23

Total

Processo : 9754/2023

N° AF/Ano:

Vencimento : 27/10/2023

| | | |
|--------------------|-------------------------|--|
| Órgão: | 52 | - FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO DE IMBITUBA |
| Unidade: | 52.01 | - Fundo Municipal do Idoso |
| Funcional: | 08.241.0017 | - GESTÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| Projeto/Atividade: | 2.300 | - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO |
| Elemento: | 3.3.50.00.00.00.00.3946 | - Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu |
| Cód. Detalham.: | 7000 | - Imposto de Renda PF - Idoso |
| Recurso: | 3946 | - Imposto de Renda PF - Idoso |

| | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho : | 1 | Pagamentos anteriores : | 0,00 |
| Valor do empenho : | 34.000,00 | Valor da ordem : | 34.000,00 |
| Valor anulado : | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 34.000,00 | Total (B) : | 34.000,00 |
| | | Saldo (A - B) : | 0,00 |

Credor: **10165 LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA**

Endereço: RUA PEDRO ANTONIO GONÇALVES

Cidade: Imbituba

UF: SC

C.N.P.J.: 78.624.947/0001-60

Inscr.Est./Ident.Prof.: 0

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº03/2023, 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 TEM POR OBJETO AÇÕES COMPLEMENTARES PARA PROMOÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA E FORTALECIMENTO DE VÍCULOS SOCIAIS, FAMILIARES E COMUNITÁRIO AS PESSOAS IDOSOAS NA CASA DE REPOUSO IMACULADA CONCEIÇÃO DE IMBITUBA. (PAGAMENTO 26/10/2023)

| | | |
|--------------------------------|---------------|-----------|
| Fonte de recursos : Vinculados | Total geral : | 34.000,00 |
|--------------------------------|---------------|-----------|

Fica autorizado o pagamento de 34.000,00 (trinta e quatro mil reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/10/2023.

| | | | |
|------------|---------------------|------|-----------------------------|
| Descontos: | | | |
| | Total de descontos: | 0,00 | Liquido a pagar : 34.000,00 |

| | | | |
|--|--|------------|-----------|
| Recursos: | | Núm.Docto. | Valor |
| Conta Banco | | | |
| 46001 BB - FUNDO IDOSO (36.776-1) - 36.776-1 | | FBF49A | 34.000,00 |

Ordem de pagamento : Em 27/10/2023 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 27/10/2023 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

FONTE: