



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CACEQUI

RUA BENTO GONCALVES, 363 - CENTRO

CNPJ: 88.604.897/0001-03 - Email: pmcacequi@hotmail.com

Site: www.cacequi.rs.gov.br

EMPENHO

4648

Data Emissão

06/06/2023

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <b>Dotação Orçamentária</b><br>03.002.08.122.0005.0001.02015.3.3.5.0.43.00.00.00.00 |  | <b>Subconta da Despesa</b><br>3.3.5.0.43.01.00.00.00                                    |   |
| <b>Descrição do Elemento da Despesa</b><br>117 - SUBVENCOES SOCIAIS                 |  | <b>Descrição da Subconta</b><br>INSTITUIÇÃO DE CARATER ASSISTENCIAL, CULTURAL E DUCACIO |   |
| <b>Orgão Administrativo</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL           |  | <b>Unidade Orçamentária</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - VINCULADOS       |   |
| <b>Recurso Vinculado</b><br>0060.0000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊN                 | <b>Projeto/Atividade</b><br>AUXILIOS E SUBVENÇÕES  | <b>Espécie da Dotação</b><br>ORÇAMENTARIA   |   |
| <b>Nome do Credor</b><br>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIONAL DE CACEQUI -    |  | <b>Documento Credor</b><br>92.461.946/0001-73   | <b>Telefone de contato</b><br>(55)3254-3362 |
| <b>Endereço:</b><br>PADRE VITORINO  | <b>Cidade:</b><br>CACEQUI/RS   | <b>Email de contato</b>   |   |
| <b>Conta Credor</b><br>NÃO INFORMADO  | <b>Agência</b><br>00140 - BANRISUL 0140-4  | <b>Banco:</b><br>BANRISUL SA  |   |
| <b>Modalidade Empenho</b><br>GLOBAL   | <b>Licitação/Número/Ano:</b><br>NAO APLICAVEL/00000000/0000                                  | <b>Origem da Despesa:</b><br>AUXILIOS/SUBVENÇÕES  |   |
| <b>Característica Peculiar</b><br>NAO SE APLICA                                     | <b>Evento Contábil</b><br>00154 - SERVICOS PESSOA JURIDICA - OUTROS SERVICOS PESSOA JURIDICA |   |   |

| Data Emissão | Saldo Anterior | Valor Empenhado | Saldo Disponível |
|--------------|----------------|-----------------|------------------|
| 06/06/2023   | 47 900,00      | 42.000,00       | 5 900,00         |

| Descrição do Item  | Unid | Quant | Unitário   | Total do Item    |
|--|------|-------|------------|------------------|
| PAGTO REF.AO AUXILIO FINANCEIRO PARA O CUSTEIO DE DESPESAS DA REFERIDA ENTIDADE DE 30/05/2023 ATÉ 30/12/2023,CFE TERMO DE PARCERIA VOLUNTÁRIA FIRMADO COM ESTA PREFEITURA. | UN   | 7,00  | 6.000,0000 | 42.000,00        |
| <b>Total do Empenho:</b>   |      |       |            | <b>42.000,00</b> |

### JUSTIFICATIVA

PAGTO REF.AO AUXILIO FINANCEIRO PARA O CUSTEIO DE DESPESAS DA REFERIDA ENTIDADE DE 30/05/2023 ATÉ 30/12/2023,CFE TERMO DE PARCERIA VOLUNTÁRIA FIRMADO COM ESTA PREFEITURA.

| Parcela | Data de vencimento | Valor da parcela | Parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
|---------|--------------------|------------------|---------|--------------------|------------------|
| 001     | 06/06/2023         | 42.000,00        |         |                    |                  |

ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELO EMPENHO

ANA PAULA MENDES MACHADO DEL OLMO  
ORDENADOR DA DESPESA

BARBARA SODRE RUMPEL  
CONTADOR(A)

FAGNER SAVIAN DE SOUZA  
SEC ADJUNTO FAZENDA

Detalhes da entrega (caso seja necessário):



0 000562 289011