



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

PRACA BARAO DO RIO BRANCO, S/N
14010-140, CENTRO

56.024.581/0001-56

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 000251/2022

02.10.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

02.10.43 - CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE

(REEMISSÃO)

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Número Empenho 001129/2022 | Número Liquidação 001129-2022-002 | Número Processo Administrativo | Data Pagamento 04/02/2022 |
| Data Empenho 03/01/2022 | Data Liquidação 02/02/2022 | Emissão Transf. 02/02/2022 | Anulação Transf. / / |
| Data Parecer Auditoria / / | Liquidação Transf. / / | Prestação Conta / / | |

| Valores | | | | |
|-----------|--------------------------|----------|------------|-------------|
| Empenho | Transferência/Liquidação | Despesas | Restituído | A Restituir |
| 27.165,50 | 10.174,00 | | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| <u>Entidade</u> 0071326 - FUNDACAO EDUCANDARIO CEL. QUITO JUNQUEIRA | <u>CPF/RG</u> 055.998.546/0001-75 |
| <u>Endereço</u> AV. PASCHOAL INECCHI Nº 500 | <u>Localidade</u> RIBEIRAO PRETO |
| <u>Banco</u> 1 | <u>Agência</u> 03312-X |
| <u>Conta</u> 00000000038637 5 | <u>UF</u> SP |
| <u>Telefone</u> BANCO DO BRASIL S.A. | |

| | | |
|---|---|--|
| <u>Dotação</u> 00798 | <u>Natureza Despesa</u> 3.3.50.39.01 | <u>Programa / Ação</u> TERMO DE COLABORACAO |
| <u>Classificação Funcional</u> 08.243.20217.2.0072 | <u>Programa / Ação</u> RIBEIRAO ACOLHE | <u>Programa / Ação</u> FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE |
| <u>Vínculo</u> 03.500.0091 | <u>Vínculo</u> FDO MUNIC. DIREITOS DA CRIANCA E ADOLESC LC 2616/2013 (LEI ANT 6115/1991) | |
| <u>Banco</u> 0001 | <u>Agência</u> 00028-0 | <u>Conta</u> 00000000144832 3 |
| <u>Banco</u> BANCO DO BRASIL S.A. | | |

| |
|--|
| <u>Observação</u> PGTO DE SUBVENCAO REFERENTE AO EXERCICIO DE 2022 - EDITAL 04/2021 - PROGRAMA: EDUCACAO INFANTIL E FUNDAMENTAL |
|--|

| |
|--|
| <u>Termo De Responsabilidade</u> Declaro para os devidos fins conhecer a Legislação para aplicação da transferência acima, comprometendo-me a tomar as providências nele mencionadas. |
| Ribeirão Preto-SP, ____ de ____ de ____. |
| |
| Docto: <u>C.P.F. nº 071.738.108-03</u> |
| Nome: <u>Marcos Rocha Awad</u> |