

## ANEXO II

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

UNIDADE CONCEDENTE <b>MUNICÍPIO DE ATALANTA</b>	ORDENADOR DA DESPESA <b>CLÁUDIO VOLNEI SENS</b>
--	--

ENTIDADE BENEFICIADA <b>AMA-ASSOCIAÇÃO DE PAÍS E AMIGOS DO AUTISTA DE AGROLÂNDIA</b>	CNPJ <b>44.324.186/0001-00</b>
---	-----------------------------------

ENDEREÇO <b>RUA TREZE DE AGOSTO, 244 - CENTRO</b>	CIDADE/ESTADO <b>AGROLÂNDIA/SC</b>	CEP <b>88.420-000</b>
--	---------------------------------------	--------------------------

RESPONSÁVEL <b>MONICA DENZER</b>	CPF <b>732.424.469-68</b>
-------------------------------------	------------------------------

HISTÓRICO DA FINALIDADE  O presente Instrumento de Parceria rege-se pelas disposições expressas na Lei 13.019, de 31 de julho de 2014, disposições do Termo de Fomento, o Decreto Municipal n. 13/2017 e pelos preceitos de direito público.	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
	CONTA ORÇAMENTÁRIA		
	PROJETO	ITEM	FONTES
	<b>07/04/2025</b>		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		SALDO ANTERIOR	<b>68,40</b>	-
12/05/25		Recebimento Prefeitura Atalanta	<b>5.573,32</b>	-
		Recebimento Raquel Zeferino	<b>500,00</b>	-
		Recebimento Elizabete Demarchi	<b>125,00</b>	-
13/05/25	1	DARFC0385	-	669,04
16/05/25	1	Simone Suelen Meurer Tavares Teske	-	2.874,20
16/05/25	1	Rosangela dos Santos Pereira	-	715,49
16/05/25	6869	Instituto de Psiquiatria e Psicoterapia SC	-	2.000,00
			-	-
20/05/25		SALDO	-	7,99
TOTAL			<b>6.266,72</b>	<b>6.266,72</b>

LOCAL E DATA	Agrolândia, 01 de junho de 2025.
--------------	----------------------------------

PRESIDENTE DA ENTIDADE	TESOUREIRA DA ENTIDADE
------------------------	------------------------