

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

INFORMAÇÕES DO CONVÊNIO			
Nome da Entidade:	Verde Vida Programa Oficina Educativa	Banco:	001 - Banco do Brasil
Ord. Despesa (Respons.):	Ariete Hoffmann Lauxen	Nº Agência:	001
Nome do Concedente:		Conta Corrente:	124.630-5
Título do Projeto:	Competências e Habilidades Socio Emocionais no Serviço de Convivência	Número da Parcela:	004
Nº do Convênio:	011/2023	Data do Depósito:	18/09/2023
Data de Assinatura:	02/05/2023	Data Prest. Contas:	18/09/2023
Vigência do Convênio:	31/07/2024	Nº do Processo:	PCTV20230138446004

INFORMAÇÕES DAS DESPESAS				
Data	Favorecido	CNPJ	Documento Fiscal	Valor
DESPESAS				
333 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES				
27/09/2023	Catia Maria Pereira Putzel	***.***.***-**	Nfe Nº 2	3.200,00
06/10/2023	CRISTO REI ALIMENTOS	03.943.314/0001-16	Nfe Nº 56101/2	1.800,00
TOTAL OUTRAS DESPESAS CORRENTES				5.000,00
Total Geral das Despesas				5.000,00



Documento Assinado Eletronicamente por:

MARIELE FATMA FLOREK

098.***.***-**

18/10/2023 16:12:20hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

MARIELE FATMA FLOREK

auxiliar administrativo



Documento Assinado Eletronicamente por:

Luiz Eduardo Gonçalves de Carvalho

519.***.***-**

18/10/2023 17:06:04hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado



Documento Assinado Eletronicamente por:

Erna Maria Vesenick

361.***.***-**

18/10/2023 17:16:27hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado



**BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS**

INFORMAÇÕES DO CONVÊNIO

Nome da Entidade:	Verde Vida Programa Oficina Educativa	Banco:	001 - Banco do Brasil
Ord. Despesa (Respons.):	Ariete Hoffmann Lauxen	Nº Agência:	001
Nome do Concedente:		Conta Corrente:	124.630-5
Título do Projeto:	Competências e Habilidades Socio Emocionais no Serviço de Convivência	Número da Parcela:	004
Nº do Convênio:	011/2023	Data do Depósito:	18/09/2023
Data de Assinatura:	02/05/2023	Data Prest. Contas:	18/09/2023
Vigência do Convênio:	31/07/2024	Nº do Processo:	PCTV20230138446004

RECEITA		DESPESA	
Saldo do Período Anterior	0,00	Despesas	5.000,00
Valor Recebido da Concedente(Depósito)	5.000,00	Valor Devolvido no Período	0,00
Valor Depositado Contrapartida(se houver)	0,00		
Valor de Rendimento de Aplicações	0,00		
Total(a)	5.000,00	Total(b)	5.000,00
		Saldo para o período seguinte(a-b)	0,00



Documento Assinado Eletronicamente por:

MARIELE FATMA FLOREK

098.***.***-**

18/10/2023 16:13:28hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

MARIELE FATMA FLOREK auxiliar administrativo



Documento Assinado Eletronicamente por:

Luiz Eduardo Gonçalves de Carvalho

519.***.***-**

18/10/2023 17:06:25hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado



Documento Assinado Eletronicamente por:

Erna Maria Vesenick

361.***.***-**

18/10/2023 17:16:51hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado