

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
C.N.P.J.: 05.679.547/0001-89  
AV. JOAQUIM NOGUEIRA, 271 - SAO CRISTOVAO CEP.: 28909490  
CABO FRIO - RJ

# NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA NESTE EXERCÍCIO A QUANTIA A SEGUIR ESPECIFICADA

Un. Gestora: 06 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
ORGÃO.....: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
UNIDADE.....: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
SUB-UNIDADE.: 001 - GABINETE DO SECRETARIO SOCIAL  
FUNÇÃO.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL  
SUB-FUNÇÃO.: 244 - ASSISTENCIA SOCIAL  
PROGRAMA....: 0008 - GESTAO DE ASSISTENCIA COMUNITARIA  
PROJ/ATIV....: 2049 - MANUTENCAO E OPERACIONALIZACAO DO FMAS  
ELEMENTO....: 3390301600 - Material de Expediente  
FONTE.....: 806 - COM. FIN.DOS ROYALTIES PELA PRODUCAO

|                   |
|-------------------|
| EMPELHO/EXERCICIO |
| 00057/2021        |
| TIPO              |
| Global            |
| FICHA             |
| 00890             |
| PROCESSO          |
| 06641/2021        |

Grupo.....: DIVERSOS  
Subgrupo....: DIVERSOS  
C. Custo.....: NAO INFORMADO

FAVORECIDO...: 7759 - HERMAN LOGISTICA EMPRESARIAL EIRELI  
ENDEREÇO....: RUA MAJOR BELEGARD 475 LJ 01 E 02  
CIDADE.....: CABO FRIO

006641/21  
83

UF: RJ CGC/CPF: 09.295.995/0001-30

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS  
valor do empenho para compra de resmas de papel (A4)

VALOR: 525,80 ( QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS ).

## DEMONSTRAÇÃO

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****525,80 ✓ | SALDO ANTERIOR.....: *****86.220,80 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00         | DESPESA EMPENHADA.: *****525,80     |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****525,80   | SALDO DISPONÍVEL...: *****85.695,00 |
| Modalidade:                       | REQUISICÃO DE COMPRA                |
| Nº:                               | DATA: 30/04/2021                    |
| EM: / /                           | Nº A.E.:                            |
|                                   | EM: / /                             |

FORAM CONFERIDOS OS DADOS CONSTANTES DESTA NOTA DE EMPENHO.  
*h c s*  
LUIZ CARLOS DOS SANTOS  
CONTADOR

AUTORIZA A EMISSÃO DESSE EMPENHO.  
*Maria Nilza Miquelotti de Carvalho*  
MÁRIA NILZA MIQUELOTTI DE CARVALHO  
SECRETARIA

Emitido por: LUIZ CARLOS DOS SANTOS - CPF85552810759

*Nilza Miquelotti*  
Secretaria de Assistência Social  
Portaria: 1075/2021