

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 ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA 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
FUNÇÃO.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
SUB-FUNÇÃO..: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
PROGRAMA....: 0008 - GESTAO DE ASSISTENCIA SOCIAL E DOS DIREITOS
PROJ/ATIV...: 2000 - REPASSE FINANCEIRO A APAE - CUIDA EM CASA -
ELEMENTO....: 3350410000 - Contribuicoes
FONTE.....: 959 - PROJETO APAE HOME CARE

EMPENHO/EXERCÍCIO

00117/2021

TIPO

Global

FICHA

00889

PROCESSO
24658/2020

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

FAVORECIDO...: 1455 - APAE - ASSOC.DE PAIS E AMIGOS
ENDEREÇO....: AV. JOAQUIM NOGUEIRA S/N°
CIDADE.....: CABO FRIO

UF: RJ CGC/CPF: 27.759.166/0001-42

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

Valor de empenho referente repasse, conforme Termo de Fomento nº 001/2021 (rendimentos c/c. 76562-7).

VALOR: 208,06 (DUZENTOS E OITO REAIS E SEIS CENTAVOS).

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****208,06	SALDO ANTERIOR....:	*****208,06
RETENÇÕES.....: *****0,00	DESPESA EMPENHADA.:	*****208,06
DESPESA LÍQUIDA...: *****208,06	SALDO DISPONÍVEL..:	*****0,00

Modalidade:	REQUISIÇÃO DE COMPRA	DATA: 14 / 09 / 2021
N°:	N° A.E.:	
EM: 11	EM: ___/___/___	

FORAM CONFERIDOS OS DADOS CONSTANTES DESTA
NOTA DE EMPENHO. *h e v*

LUIZ CARLOS DOS SANTOS
CONTADOR

AUTORIZA A EMISSÃO DESTA EMPENHO.

Maria Nilza Miquelotti C de Carvalho
MARIA NILZA MIQUELOTTI C DE CARVALHO
SECRETARIA