

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 IMPORTANCIA 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 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
FUNÇÃO.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
SUB-FUNÇÃO...: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
PROGRAMA....: 0045 - POLITICAS DE ASSISTENCIA SOCIAL
PROJ/ATIV....: 2227 - MANUTENCAO DA PROTECAO SOCIAL ESPECIAL ESTAD
ELEMENTO....: 3390300700 - Generos de Alimentacao
FONTE.....: 3910 - SUPERAVIT BL PSE ESTADUAL 67.802-3

EMPENHO/EXERCÍCIO

00100/2022

TIPO

Global

FICHA

01568

PROCESSO
25934/2021

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

FAVORECIDO...:12483 - PROMIX COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....:R GENCIANO RISCADO DA MOTTA, 45 Tel: (22)9898-9974
CIDADE.....:CASIMIRO DE ABREU UF: RJ CGC/CPF: 36.112.657/0001-98

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

valor de empenho para aquisição de generos alimenticios.

VALOR: 5.135,13 (CINCO MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS).

DEMONSTRAÇÃO

DESPEZA BRUTA....: *****5.135,13
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPEZA LÍQUIDA...: *****5.135,13

SALDO ANTERIOR....: *****5.135,13
DESPEZA EMPENHADA.: *****5.135,13
SALDO DISPONÍVEL...: *****0,00

Modalidade:

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 07 / 04 / 2022

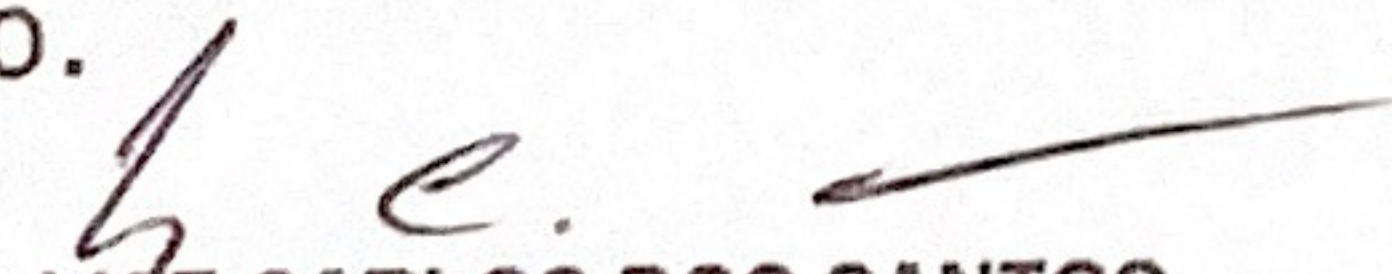
Nº:

Nº A.E.:

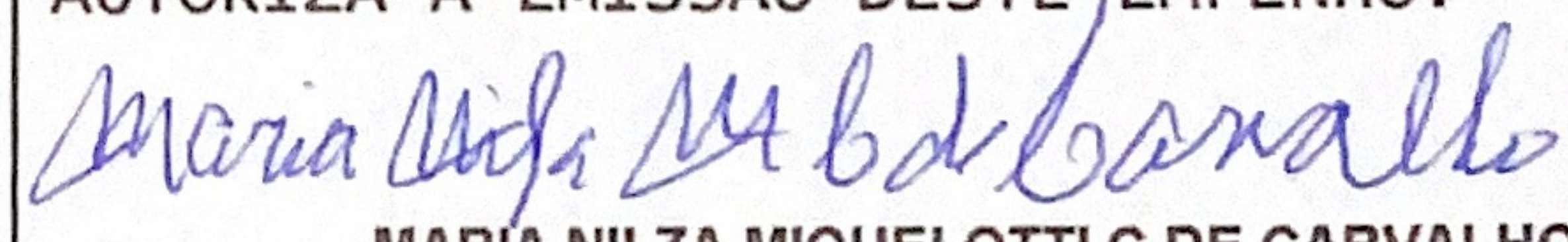
EM: / /

EM: / /

FORAM CONFERIDOS OS DADOS CONSTANTES DESTA
NOTA DE EMPENHO.


LUIZ CARLOS DOS SANTOS
CONTADOR

AUTORIZA A EMISSÃO DESTA EMPENHO.


MARIA NILZA MIQUELOTTI C DE CARVALHO
SECRETARIA