

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 CNPJ 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

65/102
160
8

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...: 243 - ASSISTENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
 PROGRAMA.....: 0045 - POLITICAS DE ASSISTENCIA SOCIAL
 PROJ/ATIV....: 2214 - MANUTENCAO DE MEDIDAS SOCIO-EDUCATIVA (MSE)
 ELEMENTO.....: 3390300700 - Generos de Alimentacao
 FONTE.....: 937 - CABO FRIO BL MAC FNAS

EMPENHO/EXERCICIO
00045/2022
TIPO
Global
FICHA
00856
PROCESSO
10325/2021

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: 10.000,00 (DEZ MIL REAIS).

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****10.000,00	SALDO ANTERIOR.....: *****10.000,00
RETENÇÕES.....: *****0,00	DESPESA EMPENHADA.: *****10.000,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****10.000,00	SALDO DISPONÍVEL...: *****0,00

Modalidade:	REQUISIÇÃO DE COMPRA	DATA: 18/01/2022
Nº:	Nº A.E.:	
EM: 11	EM: ___/___/___	

CONFERIDOS OS DADOS CONSTANTES DESTA NOTA DE EMPENHO.

h e l
LUIZ CARLOS DOS SANTOS
 CONTADOR

AUTORIZA A EMISSÃO DESTE EMPENHO.

Maria Nilza Miqueleotti de Carvalho
MARIA NILZA MIQUELOTTI DE CARVALHO
 SECRETARIA