



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.567.169/0001-32

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 419/2025

Data do Empenho: 07/11/2025

Estimativo

Solicitação de Fornecimento: 0/0

| | | |
|-----------------------------|---------------------------|--|
| Órgão: | 14.000 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| Unidade: | 14.001 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| Funcional: | 8.244.1402 | Assistência Social |
| Projeto/Atividade: | 2013 | MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS PROGRAMAS |
| Natureza de Despesa: | 3 - 3.3.90.39.96.00.00.00 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA - PAGAMENTO |
| Recurso: | 1.500.0000.0000 | RECURSOS ORDINÁRIOS |

| | | | |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| Valor Dotação: | 439.350,00 | Empenhos anteriores: | 437.704,15 |
| Valor Dotação Atualizada: | 654.912,44 | Valor do empenho: | 1.000,00 |
| Total (A): | 654.912,44 | Valor anulado: | 0,00 |
| | | Total (B): | 438.704,15 |
| | | Total (A - B): | 216.208,29 |

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Credor: MAIARA LEÃO CONSTANTE | CPF/CNPJ: ***.***.249-** | Inscr.Est./Ident.Prof.: | Telefone: |
| Endereço: | | Cidade: | UF: |
| Banco: | | Conta: | |
| Agência: | | Tipo da Conta: | |

Especificação:

RELATIVO AO ADIANTAMENTO PECUNIÁRIO CONCEDIDO A SECRETÁRIA DA ASSISTENCIA SOCIAL MAIARA LEÃO CONSTANTE, DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO (LANCHES/ ALMOÇO/AGUAS) PARA OS IDOSOS QUE IRÃO PARTICIPAR DOS JOGOS DA JIMAVI NO DIA 13/11/2025 EM JOSÉ BOITEUX/SC, CONFORME LEI AUTORIZATIVA.

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------|
| Fonte de Recurso: | 1.500.0000.0000 | RECURSOS ORDINÁRIOS | Valor geral: | 1.000,00 |
|--------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------|

Fica empenhada a importância de R\$ 1.000,00

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------|
| Fundamento legal: | Número Processo: | Data: |
| Modal. licitação: | Número Licitação: | Data: |
| Contrato: | | Data: |

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 07/11/2025
Responsável _____