



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: 276/2025

Data do Empenho: 12/08/2025

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:	2 - 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:	291.423,47
Valor Dotação Atualizada:	629.912,44	Valor do empenho:	2.000,00
Total (A):	629.912,44	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	293.423,47
		Total (A - B):	336.488,97

Credor: MAIARA LEÃO CONSTANTE	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
CPF/CNPJ: ***.***.249-**		
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 VIAGENS (ALIMENTAÇÃO, TRANSPORTE/COMBUSTIVEL E HOSPEDAGEM) PRÓPRIA E DE OUTROS SERVIDORES QUANDO EM VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO, CONFORME LEI AUTORIZATIVA, PARA O EXERCICIO DE 2025.

Fonte de Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS	Valor geral:	2.000,00
--------------------------	-----------------	---------------------	---------------------	----------

Fica empenhada a importância de R\$ 2.000,00

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: 12/08/2025
Responsável