

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

10.802.495/0001-26

Boa Vista RR

Exercicio de 2025

NOTA EMPENHO Número **6**

Processo: **003507/2024**

Interessado

Fornecedor **KLAYVER CEZAR HERCULANO DA SILVA** 703.548.144-35 Cod 916658€
Endereço Rua Aureo Cruz BOA VISTA 69309-176
Banco 077 Agência 0000-1 Conta 017547465-6

Ficha 726 Data **24/01/2025** Tipo de Empenho ES - Estimativa

Fonte de Recurso

0000Não se aplica

Aplicação

400 ASSISTÊNCIA SOCIAL

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Fonte STN

1.500 **Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)**

02 10 01 Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS
08.122.0046.2152.0000 **Gestão Administrativas do SUAS**
3.3.90.36.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
OUTROS SERVICOS

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
150.000,00	5.500,00	5.616,69	138.883,31
5.616,69 cinco mil, seiscentos e dezesseis reais e sessenta e nove centavos *****			

Material/Serviço

Nota de empenho emitida conforme SAD nº 0015/2025 a favor do Sr. KLAYVER CEZAR HERCULANO DA SILVA



MARCELO GRANGEIRO MAGALHÃES
DIRETOR EXECUTIVO/ FMAS/SEMGES - RESPONDENDO



GABRIEL SOUSA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNIC. DE GESTÃO SOCIAL - ADJUNTO