

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

10.802.495/0001-26

Boa Vista RR

Exercicio de 2026

NOTA EMPENHO Número **185**

Processo: **016547/2025**

Interessado

Fornecedor **MULTIVENDAS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA** 07.538.900/0001-36 Cod 9536
Endereço RUA: CECÍLIA BRASIL 1274 BOA VISTA 69312-004
Banco 341 Agência 8526 Conta 8.551-2

Ficha 882 Data **10/03/2026** Tipo de Empenho OR - Ordinário

Fonte de Recurso

0000 Não se aplica

Aplicação

400 ASSISTÊNCIA SOCIAL

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Fonte STN

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

02 31 01 Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS
08.122.0046.2461.0000 **Gestão dos Conselhos Tutelares de Boa Vista**
3.3.90.92.99 DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES
OUTRAS DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

| Dotação Inicial | Empenhado até Data | Valor Empenhado | Saldo Atual |
|------------------|---|------------------|-------------|
| 30.000,00 | 0,00 | 15.591,33 | 14.408,67 |
| 15.591,33 | quinze mil, quinhentos e noventa e um reais e trinta e três centavos ***** ***** | | |

Material/Serviço

Nota de empenho emitida conforme SAD nº 167/2025 e Reserva Orçamentária nº 2023. e



MARCELO GRANGEIRO MAGALHÃES
DIRETOR EXECUTIVO/ FMAS/SEMGES - RESPONDENDO



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