

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

10.802.495/0001-26

Boa Vista RR

Exercicio de 2024

NOTA EMPENHO Número **952**Processo: **015119/2023****Interessado**

Fornecedor **V. R. P DE OLIVEIRA COM. E REP. DE EQUIP. MEDICO-H** 5.030.413/0001-57 Cod 9166332
 Endereço AVENIDA GENEBRA Nº 18, ANEXO-A, PLANALTO 18 MANAUS 69045-380
 Banco 033 Agência 4455 Conta 13001377-8

Ficha 725 Data 17/10/2024 Tipo de Empenho OR - Ordinario

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 10 01 Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS
 08.122.0046.2152.0000 **Gestão Administrativas do SUAS**
 3.3.90.30.99 MATERIAL DE CONSUMO
 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

| Dotação Inicial | Empenhado até Data | Valor Empenhado | Saldo Atual |
|------------------|---|-----------------|-------------|
| 1.106.202,00 | 737.417,48 | 25.264,00 | 343.520,52 |
| 25.264,00 | vinte e cinco mil, duzentos e sessenta e quatro reais ***** | | |

Material/Serviço

Nota de empenho emitida visando atender a SAD nº 0854/2024


 MARCELO GRANGEIRO MAGALHAES
 DIRETOR EXECUTIVO/ FMAS/SEMGES - RESPONDENDO


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

