



Município de Nova Santa Bárbara - 2024

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Número 864/2024 | Tipo Ordinário | Emitido em 18/03/2024 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|

| | | |
|---|---------------|---|
| Licitação Modalidade Sem licitação | Número | Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo |
|---|---------------|---|

| | | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------|
| Credor Fornecedor ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA | CPF/CNPJ 034.594.249-31 | | | |
| Endereço RUA JASMIM, 135 - CASA | Bairro JARDIM MURIAE | | | |
| Cidade/UF Assaí/PR | CEP 86250000 | Matrícula 34890-2 | Fone 43991961557 | FAX |

| | | |
|---|--|------------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
| 08 Secretaria Municipal de Saúde | | 7.360,00 |
| 08.002 Fundo Municipal de Saúde PAP/SUS | | |
| 10.301.0350-2027 Bloco de Atenção Básica | | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | | 180,00 |
| 2500 00324 Transferências de Outros Programas | | Saldo atual |
| | | 7.180,00 |

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 03 (TRES) DIÁRIAS A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA PARTICIPAR DO "1º ENCONTRO SOBRE ANIMAIS PEÇONHENTOS DO NORTE DO PARANÁ", NA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA, NOS DIAS 20, 21 E 22 DE MARÇO DE 2024.

| Movimento | Número | Data | Valor | | |
|--------------------------|-----------|-----------------------|--------|---------------------------|------|
| Liquidação | 1251/2024 | 18/03/2024 | 180,00 | | |
| Pagamento | 1355/2024 | 21/03/2024 | 180,00 | | |
| Saldos | | | | | |
| Saldo a liquidar: | 0,00 | Saldo a pagar: | 0,00 | Saldo em previsão: | 0,00 |