



# Município de Nova Santa Bárbara - 2024

## EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

|                            |                          |                                 |                      |                       |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| <b>Número</b><br>1934/2024 | <b>Tipo</b><br>Ordinário | <b>Emitido em</b><br>28/05/2024 | <b>Requisição Nº</b> | <b>Req. Compra Nº</b> |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|

|   |               |   |
|---|---------------|---|
| <b>Licitação</b><br>Modalidade<br>Sem licitação | <b>Número</b> | <b>Contrato/Aditivo</b><br>Sequência Contrato Aditivo |
|---|---------------|---|

|  |                                   |                             |             |            |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|-------------|------------|
| <b>Credor</b><br>Fornecedor<br>ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA   | <b>CPF/CNPJ</b><br>046.983.949-02 |                             |             |            |
| <b>Endereço</b><br>AV CICERO BITTENCOURT RODRIGUES, 300 - CASA | <b>Bairro</b><br>CENTRO           |                             |             |            |
| <b>Cidade/UF</b><br>Nova Santa Bárbara/PR                      | <b>CEP</b><br>86250000            | <b>Matrícula</b><br>20385-8 | <b>Fone</b> | <b>FAX</b> |

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| <b>Classificação da despesa</b>                           |  | <b>Saldo anterior</b>  |
| 08 Secretaria Municipal de Saúde                          |  | 11.850,00              |
| 08.001 Fundo Municipal de Saúde                           |  |                        |
| 10.301.0330-2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde   |  | <b>Valor empenhado</b> |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                       |  | 60,00                  |
| 2270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) |  | <b>Saldo atual</b>     |
|   |  | 11.790,00              |

**Histórico**

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIARIA A TECNICA DE ENFERMAGEM ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ ACOMPANHAR GESTANTE DO MUNICÍPIO (AMELIA FRAGOSO PROENÇA), EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 03 DE JUNHO DE 2024.

| Movimento                | Número    | Data                  | Valor |                           |      |
|--------------------------|-----------|-----------------------|-------|---------------------------|------|
| Liquidação               | 2858/2024 | 28/05/2024            | 60,00 |                           |      |
| Pagamento                | 3035/2024 | 03/06/2024            | 60,00 |                           |      |
| <b>Saldos</b>            |           |                       |       |                           |      |
| <b>Saldo a liquidar:</b> | 0,00      | <b>Saldo a pagar:</b> | 0,00  | <b>Saldo em previsão:</b> | 0,00 |