



Município de Nova Santa Bárbara - 2023

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

<i>Número</i> 2330/2023	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 03/08/2023	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação	Contrato/Aditivo			
<i>Modalidade</i> Sem licitação	<i>Número</i>	<i>Sequência</i>	<i>Contrato</i>	<i>Aditivo</i>

Credor				<i>CPF/CNPJ</i>
<i>Fornecedor</i> CARLOS TRINDADE				014.871.859-01
<i>Endereço</i> RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA				<i>Bairro</i> CONJUNTO ALVORADA
<i>Cidade/UF</i> Nova Santa Bárbara/PR	<i>CEP</i> 86250000	<i>Matrícula</i> 34871-6	<i>Fone</i>	<i>FAX</i>

Classificação da despesa				
08	Secretaria Municipal de Saúde			<i>Saldo anterior</i> 60.560,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde			
10.301.0330-2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde			<i>Valor empenhado</i> 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
2840 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			<i>Saldo atual</i> 59.760,00

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

<i>Movimento</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	<i>Valor</i>
Liquidação	3746/2023	03/08/2023	800,00
Pagamento	4247/2023	15/08/2023	800,00
Saldos			
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00
		Saldo em previsão:	0,00