



# Município de Nova Santa Bárbara - 2019

## EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

<i>Número</i> <b>2871/2019</b>	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 01/10/2019	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

**Licitação**

<i>Modalidade</i> Sem licitação	<i>Número</i>	<b>Contrato/Aditivo</b>	<i>Sequência</i>	<i>Contrato</i>	<i>Aditivo</i>
------------------------------------	---------------	-------------------------	------------------	-----------------	----------------

**Credor**

<i>Fornecedor</i> CLODOALDO SILVESTRE	<i>CPF/CNPJ</i> 737.682.199-68			
<i>Endereço</i> RUA GERMANO CARLOS ALBERTO LUDITK, 0 - CASA	<i>Bairro</i> CENTRO			
<i>Cidade/UF</i> Nova Santa Bárbara/PR	<i>CEP</i> 86250000	<i>Matrícula</i> 728-5	<i>Fone</i> 43991255831	<i>FAX</i>

**Classificação da despesa**

08	Secretaria Municipal de Saúde	<b>Saldo anterior</b>	44.890,60
08.001	Fundo Municipal de Saúde	<b>Valor empenhado</b>	800,00
10.301.0320-2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	<b>Saldo atual</b>	44.090,60
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
2490 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

**Histórico**

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CLODOALDO SILVESTRE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

<b>Movimento</b>	<b>Número</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>		
Liquidação	7135/2019	01/10/2019	800,00		
Pagamento	7534/2019	11/10/2019	800,00		
<b>Saldos</b>					
<b>Saldo a liquidar:</b>	0,00	<b>Saldo a pagar:</b>	0,00	<b>Saldo em previsão:</b>	0,00