



Município de Nova Santa Bárbara - 2024

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

Número 2048/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 07/06/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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

Credor Fornecedor CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS	CPF/CNPJ 041.207.669-18			
Endereço RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA	Bairro ALTO DA BOA VISTA			
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR	CEP 86250000	Matrícula 24864-9	Fone 43991675570	FAX

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde		10.560,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0330-2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		60,00
2270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
		10.500,00

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIARIA A AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ ACOMPANHAR GESTANTES DO MUNICÍPIO (DAIANE APARECIDA VICENTE E ALESSA GARMATE), EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 10 DE JUNHO DE 2024.

Movimento	Número	Data	Valor		
Liquidação	3111/2024	07/06/2024	60,00		
Pagamento	3307/2024	11/06/2024	60,00		
Saldos					
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00	Saldo em previsão:	0,00