Município de Nova Santa Bárbara - 2024

EXTRATO DO EMPENHO

Número	*Tipo*	*Emitido em*	*Requisição Nº*	*Req. Compra Nº*
3121/2024	Ordinário	30/08/2024		

Licitação

Modalidade	*Número*
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	*Contrato*	*Aditivo*

Credor

Fornecedor	*CPF/CNPJ*
MARIA JOANA CARRIEL	038.495.779-02

Endereço	*Bairro*
Rua Rivadavia Vanderlei de Almeida, 702 - CASA	centro

Cidade/UF	*CEP*	*Matrícula*	*Fone*	*FAX*
Nova Santa Bárbara/PR	86250000	1788-4	43991494903	

Classificação da despesa

08	Secretaria Municipal de Saúde	
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330-2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
2270 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	

Saldo anterior
1.340,00
Valor empenhado
60,00
Saldo atual
1.280,00

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA A SERVIDORA MARIA JOANA CARRIEL, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DA "OFICINA DE ATUALIZAÇAO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA", NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 11 DE SETEMBRO DE 2024.

Movimento	***Número***	***Data***	***Valor***
Liquidação	5027/2024	30/08/2024	60,00
Pagamento	5244/2024	02/09/2024	60,00

Saldos

Saldo a liquidar:	0,00	***Saldo a pagar:***	0,00	***Saldo em previsão:***	0,00