



Município de Nova Santa Bárbara - 2024

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Número 1169/2024 | Tipo Ordinário | Emitido em 08/04/2024 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|

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

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|-------------|------------|
| Credor Fornecedor MIZAEI MATEUS LEITE | CPF/CNPJ 608.794.679-91 | | | |
| Endereço Bro Capela do Matão - Cto E, 1695 | Bairro Zona Rural | | | |
| Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR | CEP 86270000 | Matrícula 43824-3 | Fone | FAX |

| | | |
|---|--|------------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
| 08 Secretaria Municipal de Saúde | | 16.600,00 |
| 08.001 Fundo Municipal de Saúde | | |
| 10.301.0330-2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS | | 80,00 |
| 2270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | | Saldo atual |
| | | 16.520,00 |

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIARIA SEM PERNOITE AO SECRETÁRIO DE SAÚDE MIZAEI MATEUS LEITE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DO "III SEMINÁRIO REGIONAL DE ENFRENTAMENTO ÀS VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES: APRIMORAMENTO NA ELABORAÇÃO DE DOCUMENTOS COM BASE NA LEI 13.431/2017", NO DIA 10 DE ABRIL DE 2024, NA UENP - CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR.

| Movimento | Número | Data | Valor |
|------------------|---------------|-------------|--------------|
| Liquidação | 1809/2024 | 08/04/2024 | 80,00 |
| Pagamento | 1879/2024 | 09/04/2024 | 80,00 |

| | | | | | |
|--------------------------|------|-----------------------|------|---------------------------|------|
| Saldos | | | | | |
| Saldo a liquidar: | 0,00 | Saldo a pagar: | 0,00 | Saldo em previsão: | 0,00 |