



Município de Nova Santa Bárbara - 2024

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano Página:1

Número 2387/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 27/06/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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

Credor Fornecedor CAMILA YUKA ABE IKEHARA				CPF/CNPJ 058.364.319-14
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY, 321 - CASA				Bairro CENTRO
Cidade/UF Assaí/PR	CEP 86046460	Matrícula 38235-3	Fone 43991256471	FAX

Classificação da despesa				
08	Secretaria Municipal de Saúde			Saldo anterior 9.120,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde			
10.301.0330-2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde			Valor empenhado 60,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
2270 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			Saldo atual 9.060,00

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIARIA A DENTISTA CAMILA YUKA ABE IKEHARA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO - SISTEMA DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE BUCAL, NA UNICESUMAR, NO DIA 02 DE JULHO DE 2024.

Movimento	Número	Data	Valor
Liquidação	3620/2024	27/06/2024	60,00
Pagamento	3828/2024	02/07/2024	60,00
Saldos			
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00
		Saldo em previsão:	0,00