



Município de Nova Santa Bárbara - 2020

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

<i>Número</i> 2417/2020	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 24/11/2020	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação	Contrato/Aditivo			
<i>Modalidade</i> Sem licitação	<i>Número</i>	<i>Sequência</i>	<i>Contrato</i>	<i>Aditivo</i>

Credor				
<i>Fornecedor</i> JOSE WILSON DA SILVA				<i>CPF/CNPJ</i> 365.263.989-87
<i>Endereço</i> RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA				<i>Bairro</i> ALTO DA BOA VISTA
<i>Cidade/UF</i> Nova Santa Bárbara/PR	<i>CEP</i> 86250000	<i>Matrícula</i> 3057-1	<i>Fone</i> 43996764183	<i>FAX</i>

Classificação da despesa				
08	Secretaria Municipal de Saúde			<i>Saldo anterior</i> 57.000,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde			
10.301.0320-2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde			<i>Valor empenhado</i> 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
2560 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			<i>Saldo atual</i> 56.200,00

Histórico

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

Movimento	Número	Data	Valor		
Liquidação	4230/2020	24/11/2020	800,00		
Pagamento	4668/2020	26/11/2020	800,00		
Saldos					
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00	Saldo em previsão:	0,00