



Município de Nova Santa Bárbara - 2023

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

<i>Número</i> 470/2023	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 27/02/2023	<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>
08.001	Fundo Municipal de Saúde			104.760,00
10.301.0330-2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde			<i>Valor empenhado</i>
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			800,00
2840	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			<i>Saldo atual</i>
				103.960,00

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 MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

<i>Movimento</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	<i>Valor</i>		
Liquidação	703/2023	27/02/2023	800,00		
Pagamento	974/2023	08/03/2023	800,00		
Saldos					
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00	Saldo em previsão:	0,00