



# Município de Nova Santa Bárbara - 2022

## EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

|                                  |                          |                                 |                      |                       |
|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| <i>Número</i><br><b>275/2022</b> | <i>Tipo</i><br>Ordinário | <i>Emitido em</i><br>01/02/2022 | <i>Requisição Nº</i> | <i>Req. Compra Nº</i> |
|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|

|                                    |                         |                  |                 |                |
|------------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|----------------|
| <b>Licitação</b>                   | <b>Contrato/Aditivo</b> |                  |                 |                |
| <i>Modalidade</i><br>Sem licitação | <i>Número</i>           | <i>Sequência</i> | <i>Contrato</i> | <i>Aditivo</i> |

|   |                        |                             |                                    |            |
|---|------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------|
| <b>Credor</b>   |                        |                             |                                    |            |
| <i>Fornecedor</i><br>ILDO DE SOUZA COSTA                        |                        |                             | <i>CPF/CNPJ</i><br>365.263.639-20  |            |
| <i>Endereço</i><br>RUA MARIA APARECIDA VAZ DA SILVA, 104 - CASA |                        |                             | <i>Bairro</i><br>CONJUNTO ALVORADA |            |
| <i>Cidade/UF</i><br>Nova Santa Bárbara/PR                       | <i>CEP</i><br>86250000 | <i>Matrícula</i><br>20378-5 | <i>Fone</i><br>4332661442          | <i>FAX</i> |

|                                 |  |  |  |                                    |
|---------------------------------|--|--|--|------------------------------------|
| <b>Classificação da despesa</b> |  |  |  |                                    |
| 08                              | Secretaria Municipal de Saúde                        |  |  | <i>Saldo anterior</i><br>97.160,00 |
| 08.001                          | Fundo Municipal de Saúde                             |  |  |                                    |
| 10.301.0330-2024                | Manutenção do Fundo Municipal de Saúde               |  |  | <i>Valor empenhado</i><br>800,00   |
| 3.3.90.14.14.01                 | SERVIDORES EFETIVOS                                  |  |  |                                    |
| 2710                            | 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) |  |  | <i>Saldo atual</i><br>96.360,00    |

**Histórico**

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

| <b>Movimento</b>         | <b>Número</b> | <b>Data</b>           | <b>Valor</b> |                           |      |
|--------------------------|---------------|-----------------------|--------------|---------------------------|------|
| Liquidação               | 365/2022      | 01/02/2022            | 800,00       |                           |      |
| Pagamento                | 415/2022      | 04/02/2022            | 800,00       |                           |      |
| <b>Saldos</b>            |               |                       |              |                           |      |
| <b>Saldo a liquidar:</b> | 0,00          | <b>Saldo a pagar:</b> | 0,00         | <b>Saldo em previsão:</b> | 0,00 |