

Município de Nova Santa Bárbara - 2025 EXTRATO DO EMPENHO

| quiplano | | | | | | Página:1 |
|--------------------------------|-----------------------------|---|------------|-------------------|----------------|---------------------------|
| Número | Тіро | Emitido em | | Requisição № | | Req. Compra № |
| 1773/2025 | Ordinário | 09/05/2025 | | | | |
| Licitação | | | | - Contrato/Aditiv | /o ———— | |
| Modalidade | Número | | | Sequência C | ontrato | Aditivo |
| Sem licitação | | | | | | |
| Credor — | | | | | | |
| Fornecedor | | | | | CPF/CNPJ | |
| JACKLINE FRANCIELE DE SOUZA | i. | | | | 080.019.829-80 | |
| Endereço | | | | | Bairro | |
| RUA ARMANDO RUY, 225 - CASA | | | | | ALTO DA BOA \ | /ISTA |
| Cidade/UF | | CEP | Matrícula | Fone | FAX | |
| Nova Santa Bárbara/PR | | 86250000 | 38234-5 | | | |
| Classificação da despesa ——— | | | | | | |
| 08 Secretaria Mu | unicipal de Saúde | | | | | Saldo anterior |
| 08.002 Fundo Munici | pal de Saúde PAP/SUS | | | | | 14.780,00 |
| 10.301.0350-2029 Bloco de Aten | ção Básica | | | | | Valor empenhado 120,00 |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORE | S EFETIVOS | | | | | Saldo atual |
| 2650 00324 Transferência | as de Outros Programas | | | | | 14.660,00 |
| Histórico — | | | | | | |
| ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMF | A CIDADE DE BANDEIRANTES-PF | O DE 02 (DUAS) DIÁRIAS SEM PENO R, PARA PARTICIPAR DA CAPACITA | | | | |
| | Movimento | Número | Data | | Valor | |
| L | .iquidação | 2613/2025 | 09/05/2025 | | 120,00 | |
| | Pagamento | 2783/2025 | 14/05/2025 | | 120,00 | |
| | | Saldos | | | | |

Saldo a liquidar:

0,00

Saldo a pagar:

0,00

Saldo em previsão:

0,00