Município de Nova Santa Bárbara - 2024

EXTRATO DO EMPENHO

Número	*Tipo*	*Emitido em*	*Requisição Nº*	*Req. Compra Nº*
2815/2024	Ordinário	08/08/2024		

Licitação

Modalidade	*Número*
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	*Contrato*	*Aditivo*

Credor

Fornecedor	*CPF/CNPJ*
SIDINEI DE SOUZA BARRAL	046.810.679-03

Endereço	*Bairro*
Rua João Inacio de Souza, 143 - casa	VILA DO TRABALHADOR

Cidade/UF	*CEP*	*Matrícula*	*Fone*	*FAX*
Nova Santa Bárbara/PR	86250000	44750-1	43991559593	

Classificação da despesa

08	Secretaria Municipal de Saúde
08.001	Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330-2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
2270 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo anterior
3.200,00
Valor empenhado
60,00
Saldo atual
3.140,00

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA AO MOTORISTA SIDINEI DE SOUZA BARRAL, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NA CIDADE DE LONDRINA-PR, NO DIA 08 DE AGOSTO DE 2024.

Movimento	***Número***	***Data***	***Valor***
Liquidação	4488/2024	08/08/2024	60,00
Pagamento	4675/2024	09/08/2024	60,00

Saldos

Saldo a liquidar:	0,00	***Saldo a pagar:***	0,00	***Saldo em previsão:***	0,00