



# Município de Nova Santa Bárbara - 2021

## EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

<i>Número</i> <b>668/2021</b>	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 05/04/2021	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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

<b>Credor</b>				
<i>Fornecedor</i> CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS		<i>CPF/CNPJ</i> 041.207.669-18		
<i>Endereço</i> RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA		<i>Bairro</i> ALTO DA BOA VISTA		
<i>Cidade/UF</i> Nova Santa Bárbara/PR	<i>CEP</i> 86250000	<i>Matrícula</i> 24864-9	<i>Fone</i> 43991675570	<i>FAX</i>

<b>Classificação da despesa</b>				
08	Secretaria Municipal de Saúde			<i>Saldo anterior</i> 87.310,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde			
10.301.0320-2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde			<i>Valor empenhado</i> 40,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
2700 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			<i>Saldo atual</i> 87.270,00

**Histórico**

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS, QUE IRÁ ACOMPANHAR 02 (DUAS) GESTANTES DO MUNICÍPIO, EM CONSULTA NO HOSPITAL SANTA ALICE EM SANTA MARIANA-PARANÁ, DIA 06 DE ABRIL DE 2021.

<i>Movimento</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	<i>Valor</i>		
Liquidação	1064/2021	05/04/2021	40,00		
Pagamento	1113/2021	06/04/2021	40,00		
<b>Saldos</b>					
<b>Saldo a liquidar:</b>	0,00	<b>Saldo a pagar:</b>	0,00	<b>Saldo em previsão:</b>	0,00