



Município de Nova Santa Bárbara - 2024

EXTRATO DO EMPENHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                |                  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| Número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo                                                 | Emitido em     | Requisição Nº    | Req. Compra Nº     |
| 4629/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ordinário                                            | 11/12/2024     |                  |                    |
| Licitação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                | Contrato/Aditivo |                    |
| Modalidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número                                               |                | Sequência        | Contrato           |
| Sem licitação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                |                  | Aditivo            |
| Credor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                |                  |                    |
| Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                | CPF/CNPJ         |                    |
| DARCY MOREIRA BRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                | 796.155.549-87   |                    |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                | Bairro           |                    |
| RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                | QD3 LT07         |                    |
| Cidade/UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CEP                                                  | Matrícula      | Fone             | FAX                |
| Nova Santa Bárbara/PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 86250000                                             | 868-1          | 43991056172      |                    |
| Classificação da despesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                |                  |                    |
| 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Secretaria Municipal de Saúde                        |                |                  | Saldo anterior     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                |                  | 5.170,00           |
| 08.001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fundo Municipal de Saúde                             |                |                  |                    |
| 10.301.0330-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Manutenção do Fundo Municipal de Saúde               |                |                  | Valor empenhado    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                |                  | 150,00             |
| 3.3.90.14.14.01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SERVIDORES EFETIVOS                                  |                |                  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                |                  | Saldo atual        |
| 2270                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) |                |                  | 5.020,00           |
| Histórico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                |                  |                    |
| ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIARIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, POIS IRÁ REALIZAR VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR A PACIENTE (JOÃO MIGUEL GONÇALVES GUIMARAES) PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR, NO DIA 13/12/2024. |                                                      |                |                  |                    |
| Movimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número                                               | Data           | Valor            |                    |
| Liquidação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7320/2024                                            | 11/12/2024     | 150,00           |                    |
| Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7688/2024                                            | 13/12/2024     | 150,00           |                    |
| Saldos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                |                  |                    |
| Saldo a liquidar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,00                                                 | Saldo a pagar: | 0,00             | Saldo em previsão: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                |                  | 0,00               |