



# Município de Nova Santa Bárbara - 2023

## EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

|                                                                                                                                                                                                                       |           |            |                  |                 |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|------------------|-----------------|--------------------|
| Número                                                                                                                                                                                                                | Tipo      | Emitido em | Requisição N°    |                 | Req. Compra N°     |
| 94/2023                                                                                                                                                                                                               | Ordinário | 09/01/2023 |                  |                 |                    |
| Licitação                                                                                                                                                                                                             |           |            | Contrato/Aditivo |                 |                    |
| Modalidade                                                                                                                                                                                                            | Número    |            | Sequência        | Contrato        | Aditivo            |
| Sem licitação                                                                                                                                                                                                         |           |            |                  |                 |                    |
| 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  |                    |
| 08.001 - Fundo Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                     |           |            |                  | 117.200,00      |                    |
| 10.301.0330-2024 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde                                                                                                                                                             |           |            |                  | Valor empenhado |                    |
|                                                                                                                                                                                                                       |           |            |                  | 800,00          |                    |
| 3.3.90.14.14.01 - SERVIDORES EFETIVOS                                                                                                                                                                                 |           |            |                  | Saldo atual     |                    |
| 2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)                                                                                                                                                             |           |            |                  | 116.400,00      |                    |
| Histórico                                                                                                                                                                                                             |           |            |                  |                 |                    |
| ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. |           |            |                  |                 |                    |
| Movimento                                                                                                                                                                                                             |           | Número     | Data             | Valor           |                    |
| Liquidação                                                                                                                                                                                                            |           | 43/2023    | 09/01/2023       | 800,00          |                    |
| Pagamento                                                                                                                                                                                                             |           | 379/2023   | 01/02/2023       | 800,00          |                    |
| Saldos                                                                                                                                                                                                                |           |            |                  |                 |                    |
| Saldo a liquidar:                                                                                                                                                                                                     |           | 0.00       | Saldo a pagar:   | 0.00            | Saldo em previsão: |
|                                                                                                                                                                                                                       |           |            |                  | 0.00            |                    |