



Município de Nova Santa Bárbara - 2019

EXTRATO DO EMPENHO

Equiplano

Página:1

<i>Número</i> 1887/2019	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 27/06/2019	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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

Credor				
<i>Fornecedor</i> JOSE WILSON DA SILVA		<i>CPF/CNPJ</i> 365.263.989-87		
<i>Endereço</i> RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA		<i>Bairro</i> ALTO DA BOA VISTA		
<i>Cidade/UF</i> Nova Santa Bárbara/PR	<i>CEP</i> 86250000	<i>Matrícula</i> 3057-1	<i>Fone</i> 43996764183	<i>FAX</i>

Classificação da despesa				
08	Secretaria Municipal de Saúde			<i>Saldo anterior</i> 66.090,60
08.001	Fundo Municipal de Saúde			
10.301.0320-2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde			<i>Valor empenhado</i> 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
2490 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			<i>Saldo atual</i> 65.290,60

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

<i>Movimento</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	<i>Valor</i>		
Liquidação	4516/2019	27/06/2019	800,00		
Pagamento	4726/2019	04/07/2019	800,00		
Saldos					
Saldo a liquidar:	0,00	Saldo a pagar:	0,00	Saldo em previsão:	0,00