

| | |
|-----------------------------|--|
| Empenho | 0310011 |
| Mês | Novembro |
| Número processo licitatório | 0000 |
| Data de Emissão | 05/11/2024 |
| Valor Empenhado | R\$ 510,00 |
| Valor Anulado | R\$ 0,00 |
| Valor Liquidado | R\$ 0,00 |
| Valor Pago | R\$ 0,00 |
| Nome do credor | IDALETE REIS DA COSTA OLIVEIRA |
| CPF/Cnpj do Credor | 433.032.503-91 |
| Endereço Credor | |
| Cidade Credor | |
| Nome Ordenador | RAIMUNDO NONATO COSTA |
| CPF/Cnpj ordenador | 674.610.003-06 |
| Cargo | PREFEITO |
| Unidade Orçamentária | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS |
| Função | Saúde |
| Sub-Função | Atenção Básica |
| Programa | ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR |
| Ação | MANUTENCAO DO FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO |
| Natureza da Despesa | Outras Despesas Correntes |
| Elemento da despesa | 14:Diárias - Civil |
| Sub-Elemento de despesa | 1401:DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO) |
| Fonte de Recurso | 41: |
| Aplicação | |
| Modo Aplicação | Aplicações Diretas |
| Histórico | VALOR QUE SE EMPENHA PARA DESPESAS COM 06(SEIS) DIARIAS A AGENTE DE SAUDE COM DESTINO A TERESINA NOS DIAS 05,06,07,08,09 E 10 DE NOVEMBRO DE 2024, RESOLVER ASSUNTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. |
| Data da Liquidação | --- |
| Tipo Documento Liquidação | --- |
| Número Documento Liquidação | --- |
| Valor Liquidação | --- |
| Data da Pagamento | --- |
| Valor Pagamento | --- |