

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 1

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/04/2017	00001	/012	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	00549	30.320,85
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE SAUDE CONTRATADOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00001	/013	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	00551	21.800,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE AMBULATORIO REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>52.120,85</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>52.120,85</b>
<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00001	/014	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	00617	13.320,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE COMISSIONADO AREF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>13.320,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>13.320,00</b>
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00001	/015	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	00643	58.852,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DE PLANTONISTA REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>58.852,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>58.852,00</b>
<b>24/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
24/04/2017	00001	/016	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	00660	500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE DIFERENÇA SALARIAL DO SERVIDOR DA FOLHA DE CONTRATADOS REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>500,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>500,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 2

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00002 /010	OR SD	10	3.1.90.11.99	0	01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	00634	52.618,63
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00002 /011	OR SD	10	3.1.90.11.99	0	01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	00636	9.838,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PLANTONISTA EFETIVO EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00002 /012	OR SD	10	3.1.90.11.99	0	01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	00638	11.066,60
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL EFETIVO DA SEC. DE SAUDE REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>73.523,23</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>73.523,23</b>
<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00003 /005	ES SD	51	3.1.90.04.99	0	01 00 310 000	DESPESAS DE PESSOAL CONTRATA	00616	18.500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL CONTRATADO DO NASF REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>18.500,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>18.500,00</b>
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00004 /009	ES SD	31	3.1.90.04.99	0	01 00 310 000	Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	00609	348,71
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIFERENÇA SALARIAL DA SERVIDORA DA FOLHA DO PSF CONTRATADOS REF. AO REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>348,71</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>348,71</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 3

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00004	/010	ES SD	31	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	00623	51.047,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PSF CONTRATADOS REF. AO MES DE ABRIL 2017									
25/04/2017	00004	/011	ES SD	31	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	00624	6.270,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO GINECOLOGIA PSF CONTRATADOS REF. AO MEDS DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>57.317,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>57.317,00</b>

<b>26/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
26/04/2017	00004	/012	ES SD	31	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	00664	2.500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DE ENFERMEIRA PSF CONTRATADOS POR ESCAPE DE FOLHA REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.500,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.500,00</b>

<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00005	/004	ES SD	32	3.1.90.11.99	0 01 00	300 000 DESPESAS DE PESSOAL CIVIL - PSF	00621	29.806,53
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PSF EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
25/04/2017	00006	/005	ES SD	37	3.1.90.04.99	0 01 00	300 000 DESPESAS PESSOAL CIVIL PACS - C	00620	3.042,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PACS CONTRATADOS REF. AO MES DE ABRIL 2017									
25/04/2017	00007	/004	ES SD	38	3.1.90.11.99	0 01 00	300 000 Despesas com pessoal Civil - PACS	00618	31.062,38
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PACS EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>63.910,91</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>63.910,91</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 4

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/04/2017	00008	/003	ES SD	117	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 DESPESA COM PESSOAL ENDEMIAS	00550	9.448,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO ENDEMIAS CONTRATADOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>9.448,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>9.448,00</b>
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00009	/004	ES SD	118	3.1.90.11.99	0 01 00	310 000 DESPESAS COM PESSOAL ENDEMIAS	00640	2.426,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO ENDEMIAS EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.426,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.426,00</b>
<b>18/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
18/04/2017	00010	/002	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 TELEMAR NORTE LESTE S/A	00526	490,60
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICÇÕES DAS LINHAS DA SECRETARIA E UNIADES MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ REF. AO MES DE FEVERIRO 2017									
18/04/2017	00010	/004	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 TELEMAR NORTE LESTE S/A	00541	510,82
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICÇÕES DAS LINHAS DA SECRETARIA REF. A FATURA 03/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.001,42</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.001,42</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 5

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>19/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
19/04/2017	00011 /005	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	00713	543,51
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA SECRETARIA, REGULAÇÃO, FARMACIA . POLICLINICA , UNIDADE MISTA E ACADEMIA DA SAUDE REF. AO MES DE FEEREIRO E MARÇO 2017									
19/04/2017	00011 /006	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	00537	2.827,73
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA SECRETARIA,ACADAEMIA DA SAUDE, PSF CARANGUEIJO,PSF LOT. FUTURO,UNIDADE MISTA REF. A COMP. 03/2017 E 04/2017									
19/04/2017	00011 /007	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	00540	525,26
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA SECRETARIA, CAF, REGULAÇÃO E COPA REF. A COMPETENCIA 04/2017E 03/2017									
19/04/2017	00012 /004	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	00712	2.822,90
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE ENERGIA ELETRICAS DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE REF. AO MES DE FEVEREIRO E MARÇO 2017									
19/04/2017	00012 /006	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	00539	172,49
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE ENERGIA ELETRICAS DA UNIDADE DE SAUDE PSF III REF. A COMPETENCIA 04/2017									
19/04/2017	00013 /002	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	00711	58,60
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE AGUA COMPESA DO PSF III REF., A COMP 02/2017									
19/04/2017	00013 /003	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	00538	41,35
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE AGUA COMPESA DO PSF III REF. A COMPETENCIA 03/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>6.991,84</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>6.991,84</b>
<b>03/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
03/04/2017	00015 /003	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	HOZANA RIBEIRO VERISSIMO DA SIL	00559	1.200,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A PÇA ERALDO GUEIROS , 06 - CENTRO - BARRA DE GUABIRABA ONDE FUNCIONA A CENTRAL DE REGULAÇÃO REF. AO MES DE MARÇO DE 2017									
03/04/2017	00017 /003	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	DEISE RIBEIRO DA SILVA	00556	600,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA MARCIONILO JUNIRO , 10 - CENTRO - BARRA DE GUABIRABA ONDE FUNCIONA A COPA TEMPORARIO REF. AO MES DE MARÇO DE 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.800,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.800,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 6

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>12/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
12/04/2017	00054 /001	EX	9004		0 01 00	300 000	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE BAF	00546	11.578,39
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DO IPREBAG DAS FOLHAS DOS SERV IDORES PARTE SERVIDOR REF. AO MES DE MARÇO									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>11.578,39</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>11.578,39</b>
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/04/2017	00055 /001	EX	9015		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00554	408,24
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DOE SAUDE CONTRATADOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00056 /001	EX	9015		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00555	87,48
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA INSS DA FOLHA DE ENDEMIAS CONTRATAODS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>495,72</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>495,72</b>
<b>20/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/04/2017	00057 /001	EX	9001		0 01 00	300 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	00563	836,84
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DE ENDEMIAS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>836,84</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>836,84</b>
<b>24/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
24/04/2017	00058 /001	EX	9001		0 01 00	001 001	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	00719	1.592,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DO NASF REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.592,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.592,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 7

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00059 /001	EX	9001		0	01 00 001 001	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO S	00567	5.192,40
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DO PSF REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>5.192,40</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>5.192,40</b>
<b>20/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/04/2017	00060 /001	EX	9001		0	01 00 001 001	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO S	00569	8.920,32
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DO EFETIVO FUS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>8.920,32</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>8.920,32</b>
<b>03/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
03/04/2017	00061 /001	EX	9003		0	01 00 300 000	SINDICATO DOS SERV. E EMPREGAI	00607	853,53
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>853,53</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>853,53</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 8

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00062	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00619	524,88
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIA FAMILIA RPPS DA FOLHA DE PACS EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
25/04/2017	00063	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00622	87,48
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE PSF EFETIVOS REF. AO MES DE ABRIL 2017									
25/04/2017	00064	/001	EX	9015	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00625	58,32
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA INSS DA FOLHA DE PSF CONTRATADOS REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>670,68</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>670,68</b>

<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00065	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00635	699,84
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00066	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00637	29,16
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DO RPPS DA FOLHA DO PLANTONISTA EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00067	/001	EX	9011	0	01 00 001 001	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00642	58,32
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00068	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	00641	145,80
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE ENDEMIAS EFETIVO REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>933,12</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>933,12</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 9

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>11/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
11/04/2017	00070	/006	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	00548	16.089,22
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL (GASOLINA) DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017.CONFORME NF. 463									
11/04/2017	00072	/002	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	00547	3.900,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE ALCOOL ERILICO DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017.CONFORME NF. 464									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>19.989,22</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>19.989,22</b>

**27/04/2017** quinta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

27/04/2017	00072	/003	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	00632	1.870,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE ALCOOL ERILICO DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017.CONF. NF. 471									
27/04/2017	00072	/004	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	00633	1.900,75
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE ALCOOL ERILICO DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017. CONF. NF. 470									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.770,75</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.770,75</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 10

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>20/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/04/2017	00074 /014	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	00562	2.078,56
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE INSS PARTE PATRONAL REF A FOLHA DE ENDEMIAS CONTRATADOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
20/04/2017	00074 /015	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	00564	3.916,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DO NASF REF. AO MES DE MARÇO 2017									
20/04/2017	00074 /016	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	00566	13.226,31
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DO PSF REF. AO MES DE MARÇO 2017									
20/04/2017	00074 /017	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	00568	24.833,79
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DO EFETIVO FUS DE INSS PARTE PATRONAL REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>44.054,66</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>44.054,66</b>
<b>12/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
12/04/2017	00075 /003	ES SD	125	3.1.91.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE BAF	00545	20.609,48
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. AO REPASSE DO RPPS PARTE PATRONAL DA FOLHA DOS SERVIDORES REF. REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>20.609,48</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>20.609,48</b>
<b>03/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
03/04/2017	00145 /003	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	RUY CABRAL DA SILVA SOBRINHO	00557	1.000,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. A LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA JUSCELINO KUBISCHEK, 11 - CENTRO - BARRA DE GUABIRABA PARA INSTALAÇÃO DA SERETARIA DE SAUDE DESTA MUNICIOIO REF. AO MES DE MARÇO DE 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.000,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.000,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 11

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00150	/001	OR SD	82	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 STAR ODONTOMÉDICA EIRELI - ME	00531	1.718,62
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO CONFORME PREGAO 005/2016 REGISTRO DE PREÇOS 017/2016 CONF. NF. 49068									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.718,62</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.718,62</b>
<b>03/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
03/04/2017	00154	/003	GL SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 NIGS - NUCLEO INTEGRADO DE GES	00560	4.500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DA EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA NA ÁREA DE GESTÃO PÚBLICA REF. AO 3º TERMO ADITIVO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CONF. CONTRATO ANEXO REF. AO MES DE MARÇO 2017									
03/04/2017	00170	/002	GL SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 AM DA SILVA SERVICOS DE ASSESS	00414	2.500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE NA ELABORAÇÃO DOS PROJETOS BÁSICOS COMO SUBSÍDIO NAS INFORMAÇÕES TÉCNICAS REPASSADAS PELOS PROF. ESPECIALIZADOS NAS RESPECTIVAS ÁREAS PARA ENVIO A COMISSÃO DE LICITAÇÃO E ACESSORAMENTO ADMINISTRATIVO E OPERACIONAL CONF. CONTRATO ANEXO 002/2017 PROCESSO LICITAÇÃO 002/2017 SOB A MODALIDADE CONVITE 001/2017 CONFORME NF. 018									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>7.000,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>7.000,00</b>
<b>28/04/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/04/2017	00170	/003	GL SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 AM DA SILVA SERVICOS DE ASSESS	00644	2.500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE NA ELABORAÇÃO DOS PROJETOS BÁSICOS COMO SUBSÍDIO NAS INFORMAÇÕES TÉCNICAS REPASSADAS PELOS PROF. ESPECIALIZADOS NAS RESPECTIVAS ÁREAS PARA ENVIO A COMISSÃO DE LICITAÇÃO E ACESSORAMENTO ADMINISTRATIVO E OPERACIONAL CONF. CONTRATO ANEXO 002/2017 PROCESSO LICITAÇÃO 002/2017 SOB A MODALIDADE CONVITE 001/2017 CONFORME NF. 023									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.500,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.500,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 12

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00239 /001	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M. CRISTINA DO NASCIMENTO - ME	00542	5.877,34
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME CONTRATO 003/2017 SOB A MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL 002/2017 CONFORME NF. 170									
04/04/2017	00239 /002	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M. CRISTINA DO NASCIMENTO - ME	00543	6.358,57
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME CONTRATO 003/2017 SOB A MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL 002/2017, CONFORME NF. 171									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>12.235,91</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>12.235,91</b>
<b>05/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
05/04/2017	00267 /009	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	BANCO DO BRASIL S/A	00720	60,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS FOLHA GRATIFICAÇÃO PMAQ.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>60,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>60,00</b>
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00267 /010	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	BANCO DO BRASIL S/A	00721	315,11
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS FOLHA MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>315,11</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>315,11</b>
<b>28/04/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/04/2017	00267 /011	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	BANCO DO BRASIL S/A	00722	442,30
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS FOLHA E DOC NA CONTA 26.002-9									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>442,30</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>442,30</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 13

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>11/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
11/04/2017	00276	/001	GL SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 JOÃO JOAQUIM MATIAS	00561	10.600,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS CONTINUO PRESTADOS DE LOCAÇÃO DO CEICULO DESTINADOS A TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO DORA DOMICILIO TFD COM DESTINO A CIDADE DE RECIFE CONFORME CONTRATO 012/2017, NOS TERMOS DO PROCESSO SOB MODALIDADE CREDENCIAMENTO 001/2017 ANEXO. REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>10.600,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>10.600,00</b>
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00277	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 DROGA FONTE	00706	546,50
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VAIAND E QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO 002/2016 E PREGAO PRESENCIAL 002/2016 CONFORME NF.217289									
27/04/2017	00281	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00700	12.511,57
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO 001/2016 E PREGAO PRESENCIAL 001/2016. CONFORME NF. 103.316/103305/103593/103707/103653/103637.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>13.058,07</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>13.058,07</b>
<b>03/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
03/04/2017	00282	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 LUZINETE CRISTOVAM SILVA	00558	700,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO CONTRATO QUE TEM POR OBJETO A LOCAÇÃO DE UM IMOVEL, PARA INSTALAÇÃO DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CAF - REF. AO MES DE MARÇO 2017 ONDE FUNCIONA A RUA HELENO ULISSES DA SILVA - NOVA ESPERANÇA - BARRA DE GUABIRABA									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>700,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>700,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 14

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00283	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	00707	510,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO 001/2016 E PREGAO PRESENCIAL 001/2016. CONFORME NF 40212									
27/04/2017	00288	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	00704	7.531,15
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ, CONFORME PROCESSO LIC. 002/2016 E PREGAO PRTESENCIAL 002/2016 CONFORME NF.432774									
27/04/2017	00324	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	00708	5.348,67
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO 001/2016 E PREGAO PRESENCIAL 001/2016. CONFORME NF 40357									
27/04/2017	00325	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00699	7.373,61
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS AO CENTRO DE SAUDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO CONFÓTRMR PROCESSO LICITATORIO 002/2016 ATA DE PREÇOS E PREGAO PRESENCIAL 002/2016 CONFORME NF.1036741/103874									
27/04/2017	00332	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 APOGEU CENTER COMERCIAL DE PI	00715	870,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE COLETOR UNIVERSAL 50 ML DESTINADOS A SEC. DE SAUDE PRA REALZIAÇÃOD E EXAMES CONF. NF. 011417									
27/04/2017	00333	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 LAGEAN COMERCIO E REPRESENTA	00703	966,76
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO 001/2016 E PREGÃO PRESENCIAL 001/2016 CONFORME NF. 30699									
27/04/2017	00334	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 DROGA FONTE	00705	14.861,50
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO 001/2016 E PREGÃO PRESENCIAL 001/2016 CONFORME NF.218328									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>37.461,69</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>37.461,69</b>
<b>04/04/2017</b> terça-feira									
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00348	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JULIANA CARNEIRO CARVALHO	00528	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS A SERVIDORA PARA PARTICIPAR DE VIDEOCONFERENCIA - BOLSA FAMILIA NA IV GEREX CONFORME OFICIO ANEXO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>180,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>180,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 15

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00352	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00709	547,50
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS AO CENTRO DE SAUDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO CONFOTRMR PROCESSO LICITATORIO 002/2016 ATA DE PREÇOS E PREGAO PRESENCIAL 002/2016 CONFORME NF. 104151/104260/104349									
27/04/2017	00386	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00701	8.227,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO DE ATA DE PREÇOS 001/2016 E PREGÃO PRESENCIAL 001/2016 CONFORME NF. 104222/104343/104460									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>8.774,50</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>8.774,50</b>
<b>19/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
19/04/2017	00386	/002	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00714	6.676,50
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO DE ATA DE PREÇOS 001/2016 E PREGÃO PRESENCIAL 001/2016 CONFORME NF. 104222/104343/104460/									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>6.676,50</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>6.676,50</b>
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00389	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ANDREZA MARIA BEZERRA	00530	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE COCNESAO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS DA SERVIDORA PARA TREIMNAENTO DA INFOCRAZS									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>180,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>180,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 16

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>11/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
11/04/2017	00390	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	A.J. DA SILVA - GÁS	00527	1.560,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE GAZ DE COZINHA DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 2160									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.560,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.560,00</b>
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00391	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	GILDO LOURENÇO BEZERRA	00529	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE COCNESAO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS DOSERVIDOR PARA A CIDADE DE CARUARU PARA RESOLVER ASSUNTOS E DESTA SEC. DE SAUDE									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>180,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>180,00</b>
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00392	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA JUCICLEIDE DOS SANTOS	00702	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE COCNESAO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS DA SERVIDORA PARA PARTICIAPR DE REUNIAO DO PROGRAMA DE CONTROLE FDE TGABAGFISMO (PNCR/PE)									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>90,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>90,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 17

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/04/2017	00393 /001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00	310 000 ARCEIO T. GALINDO FILHO PECAS	00716	680,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PEÇAS DESTINADOS A VEICULO AMAROK PERTENCENTE A ESTA SEC. DE SAUDE CONF NF 17339		
10/04/2017	00393 /002	OR SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00	310 000 ARCEIO T. GALINDO FILHO PECAS	00718	940,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PEÇAS DESTINADOS A VEICULO AMAROK PERTENCENTE A ESTA SEC. DE SAUDE CONF NF 17340		
10/04/2017	00393 /003	OR SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00	310 000 ARCEIO T. GALINDO FILHO PECAS	00717	282,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PEÇAS DESTINADOS A VEICULO AMAROK PERTENCENTE A ESTA SEC. DE SAUDE CONF NF 17341		
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.902,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.902,00</b>

<b>12/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
12/04/2017	00395 /001	ES SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00	310 000 MANOEL ALVES DE ALBUQUERQUE	00544	6.150,00
							VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS CONTINUO PRESTADOS DE LOCAÇÃO DO CEICULO DESTINADOS A TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO DORA DOMICILIO TFD COM DESTINÓ A CIDADE DE CARUARU CONFORME CONTRATO 012/2017, NOS TERMOS DO PROCESSO SOB MODALIDADE CREDINCIAMENTO 001/2017 ANEXO.REF. AO MES DE MARÇO 2017		
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>6.150,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>6.150,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 18

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>03/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
03/04/2017	00396	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	00535	1.401,88
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS A UNIDADE DE SAUDE DA ATENÇÃO BASICA CONFORME PROCESSO 001/2016 E PREGAO PRESENCIAL 001/2016 REGISTRO DE PRECO CONF. NF. 40349									
03/04/2017	00397	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 DROGA FONTE	00536	1.866,25
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VAIAND E QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO 002/2016 E PREGAO PRESENCIAL 002/2016 CONFORME NF.218141									
03/04/2017	00398	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00532	337,80
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS AO CENTRO DE SAUDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO CONFOTRMR PROCESSO LICITATORIO 002/2016 ATA DE PREÇOS E PREGAO PRESENCIAL 002/2016 CONFORME NF.104227									
03/04/2017	00399	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00533	9.498,50
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO DE ATA DE PREÇOS 001/2016 E PREGÃO PRESENCIAL 001/2016 CONFORME NF. 103608/103448/									
03/04/2017	00400	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	00534	5.999,63
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME PROCESSO LICITATORIO DE ATA DE PREÇOS 001/2016 E PREGÃO PRESENCIAL 001/2016 CONFORME NF. 104459									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>19.104,06</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>19.104,06</b>
<b>05/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
05/04/2017	00401	/001	OR SD	64	3.1.90.16.99	0 01 00	300 000 FOLHA DE GRATIFICAÇÃO	00552	18.700,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE FOLHA DE GRATIFICAÇÃO REFERENTE A AVALIAÇÃO DO INDICADOR DO SEGUNDO TRIMESTRE DE 2016 AOS FUNCIONARIOS DAS UBS (ENFERMEIRAS, ACS, TEC. ENFERMAGEM, DENTISTA E ACD,S RECEPCIONISTA E SERVIÇOS GERAIS, CONFORME DEFINIDO NO PROJETO MUNICIPAL DE FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BASICA, O QUAL TEM A FINALIDADE AMPLIAR ACESSO E A MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS OFERECIDOS AOS CIDADÃOS POR MEIO DO PROGRMA NACIONAL DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE DE ATENÇÃO BASICA (PMAQ -AB) SEGUE RELAÇÃO ANEXA.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>18.700,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>18.700,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 19

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>09/04/2017</b>		domingo							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
09/04/2017	00402	/001	OR SD	64	3.1.90.16.99	0 01 00 300 000	FOLHA DE GRATIFICAÇÃO	00553	16.550,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE FOLHA DE GRATIFICAÇÃO REFERENTE A AVALIZAÇÃO DO INDICADOR DO QUAARTO TRIMESTRE DE 2016 AOS FUNCIONARIOS DAS UBS (ENFERMEIRAS, ACS, TEC. ENFERMAGEM, DENTISTA E ACD,S RECEPTIONISTA E SERVIÇOS GERAIS, CONFORME DEFINIDO NO PROJETO MUNICIPAL DE FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BASICA, O QUAL TEM A FINALIDADE AMPLIAR ACESSO E A MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS OFERECIDOS AOS CIDADÃOS POR MEIO DO PROGRMA NACIONAL DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE DE ATENÇÃO BASICA (PMAQ -AB) SEGUE RELAÇÃO ANEXA.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>16.550,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>16.550,00</b>
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00404	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MEYRE LUCE LIBERATO DE SANTAN	00570	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PEGAR VACINA DE ROTINA NA IV GEREZ.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>90,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>90,00</b>
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00405	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MEYRE LUCE LIBERATO DE SANTAN	00663	270,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PEGAR VACINA H1N1 NA IV GEREZ.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>270,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>270,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 20

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/04/2017	00406	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ARAMIS JOSE DA SILVA SANTOS	00571	32,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00407	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	AMARA LIVINA DOS SANTOS	00572	16,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00408	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	AMARO LUIZ DA SILVA	00573	64,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00409	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANGELA MARIA DOS SANTOS	00574	20,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00410	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ELENILDA BENTO	00575	40,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00411	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	CRISTIANE BEZERRA DA SILVA	00576	48,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00412	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	DAMIANA MARIA DE OLIVEIRA	00577	260,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00413	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MAURICEIA MARIA DA SILVA	00578	8,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00414	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSÉ ADRIANO DOS SANTOS	00579	48,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00415	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSE JORGE DE OLIVEIRA	00580	176,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00416	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LILIANE MARIA DA SILVA AMORIM	00581	368,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00417	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARCELO JOSÉ DOS SANTOS SILVA	00582	260,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00418	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA JOSE BEZERRA DA SILVA	00583	160,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00419	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA CIRLENE DA CRUZ	00584	80,00
							VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017		
10/04/2017	00420	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIETA BERNARDINO DA SILVA	00585	320,00

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 21

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00421	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARINALVA MARIA DA SILVA	00586	300,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00422	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	PAULA SIMONE DOS SANTOS	00587	72,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00423	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	REGINALDO SEVERINO DO ESPIRITO	00588	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00424	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	VALDERI JOAQUIM CRISTOVAM	00589	24,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00425	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA LUCIA DOS SANTOS	00590	16,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00426	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA ELIZANGELA DOS SANTOS	00591	48,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00427	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	RAFAEL JOSE DA SILVA SANTOS	00592	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00428	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ADENILSON JOSÉ DA SILVA	00593	48,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00429	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JÉSSICA LUANA FERREIRA DE LIMA	00594	16,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00430	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSEFA PEREIRA DE LIMA	00595	16,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00431	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANA MARIA BALBINO ANTÃO	00596	8,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00432	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	CLAUDINEIA CRISTINA DA SILVA	00597	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00433	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSE SEVERINO DOS SANTOS	00598	16,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00434	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA APARECIDA DA SILVA	00599	144,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS									

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 22

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00435	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 ALLYSON EWERTON DE MOURA ALM	00600	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00436	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 JOSIVALDO JOSÉ DA SILVA	00601	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00437	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 AMARA SOUZA DA SILVA	00602	16,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00438	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 MARIA SUZANA DA SILVA	00603	16,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00439	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 EVANIELY OLIVEIRA DA SILVA	00604	16,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00440	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 MARIA FIRMINO DA SILVA	00605	32,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
10/04/2017	00441	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 MARIA DE LOURDES DA SILVA	00606	96,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NOS HOSPITAIS DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE MARÇO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.444,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.444,00</b>
<b>03/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
03/04/2017	00443	/002	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 GEOVANE DA SILVA	00653	720,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMAÇÕES PREVIDENCIARIAS AO RGPS CONFORME CONTRATO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>720,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>720,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 23

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00444	/001	OR SD	54	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 VALTER GOMES CARAPETO	00610	320,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE INSTALAÇÃO DE UM ARCONDICONADO SPLIT NA SALA DO NASF CONFORME OFICIO ANEXO.									
04/04/2017	00445	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 VALTER GOMES CARAPETO	00611	900,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE INSTALAÇÃO DE UM ARCONDICONADO SPLIT NA CENTRAL DE REGULAÇÃO E CONserto DE UM VENTILADOR CONFORME OFICIO ANEXO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.220,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.220,00</b>

<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00446	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ANGELA MARIA CONCEIÇÃO DOS SA	00612	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. O PGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA A SERVIDORA TRATAR DE ASSUNTOS SOBRE CONVENIOS NA SECRETARIZ DE SAUDE DO ESTADO NA CIDADE DE RECIFE.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>360,00</b>

<b>19/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
19/04/2017	00447	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 SALADINO TOMAZ NEJAIM	00613	380,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRETADOS DE CONserto DO CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DOS PSF I E III CONFORME NF. 145									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>380,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>380,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 24

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>06/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
06/04/2017	00448	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	AMANDA M. DA SILVA ME	00614	2.014,88
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE CONFORME NF. 01									
06/04/2017	00449	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	AMANDA M. DA SILVA ME	00615	3.635,17
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE CONFORME NF. 02									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>5.650,05</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>5.650,05</b>
<b>11/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
11/04/2017	00450	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANDREZA CINTIA RAMOS LIMA	00626	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIAPR DE REUNIAO REF. A CAMPANHA DA VACINA INFLUENZA									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>90,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>90,00</b>
<b>04/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
04/04/2017	00451	/001	OR SD	62	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	JOÃO ROBERTO DE SOUZA VASCON	00627	740,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DO VEICULO ODONTOLOGICO PARA FEIRA DE SAUDE REALIZADA NO MUNICIPIO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>740,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>740,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 25

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>06/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
06/04/2017	00453	/001	OR SD	73	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	IRIANNYS ALMAGUER CARRALERO	00628	1.060,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE ACOMODACOES DA MEDICA DO PROGRAMA MAIS MEDICO CONFORME ART. 3º E ART; 9º DA PORTARIA DE 01 DE 23 DE OUTUBRO DE CONF. OFICIO ANEXO									
06/04/2017	00454	/001	OR SD	73	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	CARLA MARIA DE SOBRAL PAES GAI	00629	1.060,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE ACOMODACOES DA MEDICA DO PROGRAMA MAIS MEDICO CONFORME ART. 3º E ART; 9º DA PORTARIA DE 01 DE 23 DE OUTUBRO DE CONF. OFICIO ANEXO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.120,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.120,00</b>
<b>12/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
12/04/2017	00455	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JOSIVALDO JOSÉ DA SILVA	00630	270,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR RESOLVER ASSUNTOS NA IV GERES SOBRE O SISTEMA SISAGUA E GAL CONFORME OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>270,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>270,00</b>
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/04/2017	00457	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	KELLY JANY RAMOS DE ALENCAR	00631	750,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SECRETAIRA PARTICIPAR DO 64º ENCONTRO DE SECRETARIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO E ASSEMBLEIA GERAL DA COSEMS -PE CONFORME OFICIO ANEXO NO PERIODO DE 06/07 E 08/04/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>750,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>750,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 26

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>07/04/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
07/04/2017	00458	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00 310 000	BONITO PLAZA HOTEL	00645	380,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE HOSPEFAGEM DOS PROFISIONAIS NA REALIZAÇÃO DAS MOMOGRAFIAS REALZIADAS NA FEIRA NA SAUDE NO FIA MUNDIAL DA SAUDE CONFORME NF 3103									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>380,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>380,00</b>
<b>10/04/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/04/2017	00459	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANGELA MARIA CONCEIÇÃO DOS SA	00646	360,00
VALOR QUE SE EMPENAH REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR DO 64º ENCONTRO DE SECRETARIOS MUNCIPAIS DE SAUDE CONFORME DOCUMENTO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>360,00</b>
<b>12/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
12/04/2017	00461	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	EDWILSON FERREIRA DE ANDRADE	00647	450,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA A CIDADE DE RECIFE ALTINO VENTURA E IMIP TRATAR DE ASSUNTOS DA REGUALAÇÃO CONFORME DOC. ANEXO,									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>450,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>450,00</b>
<b>07/04/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
07/04/2017	00462	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	JOSÉ ROMILDO BEZERRA	00648	1.320,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCAO DE UM GAVETEIRO, BIROS E PRANCHAS DESTIANDOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF 3705									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.320,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.320,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 27

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>11/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
11/04/2017	00463	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 CLEYTON NASCIMNTO MENEZES	00649	702,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TENDAS PARA REALIZAÇÃO DA FEIRA DE SAUDE CONFORME NF. 2199									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>702,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>702,00</b>
<b>20/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/04/2017	00464	/001	OR SD	78	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 ALBERT KLEBER PAES GALINDO	00650	5.400,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO ANALISTA DOS EXAMES ADMISIONAIS DOS APROVADOS DO CONCURSO 001/2016 CONFORME OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>5.400,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>5.400,00</b>
<b>19/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
19/04/2017	00465	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 MEYRE LUCE LIBERATO DE SANTAN	00651	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA PEGAR VACINA NA IV GERES CONFORME DOC. ANEXO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>180,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>180,00</b>
<b>12/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
12/04/2017	00466	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 SILVANO JOSE DA SILVA	00652	1.874,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO FRE SERVIÇOS PRESTADOS SUBSTITUINDO O VIGILANTE QUE SE ENCONTRA DE FERIAS CONFOR EOFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.874,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.874,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 28

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>11/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
11/04/2017	00467	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	AURENI FRANCISCA CAETANO	00654	4.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROS COMO DIRETORA ADMINISTRATIVA CONFORME OFÍCIO ANEXO.									
11/04/2017	00468	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	MARIA JOSE MILIANO	00655	690,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇO PRESTADOS DE CAPINAÇÃO NA AREA ESTERNA DA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME OFÍCIO ANEXO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>5.190,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>5.190,00</b>
<b>18/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
18/04/2017	00471	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00 310 000	JOSAFÁ HOLANDA SILVA	00656	966,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. O PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO NA POLICLINICA CASTELO BRANCO CONF.NF. 0004									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>966,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>966,00</b>
<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00472	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	KELLY JANY RAMOS DE ALENCAR	00657	600,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. O PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA RECIFE/CARUARU PARTICIPAR DE REUNIAO DA CIR, IDA AO ESCRITORIO CONTABILIDADE E SEC . DE SAUDE DO ESTADO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DO PROGRAMA MAR CORUJA.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>600,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>600,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 29

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>26/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
26/04/2017	00473	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 GILDO LOURENÇO BEZERRA	00658	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA A IV GERES RESOLVER ASSUNTODS DOS PROGRMAS AIH, SIA E-SUS CONFORME OFICIO ANEXO									
26/04/2017	00477	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 NORMA VANUSA DE MELO	00659	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA RESOLVER ASSUNTOS DO CERTIFICADO DIGITAL DA SECRETARIA DE SAUDE EM CARUARU.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>540,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>540,00</b>
<b>25/04/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
25/04/2017	00478	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 GIULLYAN DAYANA BARBOSA DE OL	00661	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA PARTICIPAR DE COLEGIADO ATENÇÃO BASICA E CURSO DA VIG. E EPIDEMIOLOGIA , VIDEO CONFERENCIA SOBRE MONITORAMENTO DO PACID/PAS NA CIDADE DE CARUARU.									
25/04/2017	00479	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ROZIMERE GONÇALVES DOS SANTO	00662	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA PARTICIPAR DE COLEGIADO ATENÇÃO BASICA E CURSO DA VIG. E EPIDEMIOLOGIA , CONF. OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>540,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>540,00</b>
<b>28/04/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/04/2017	00481	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 MILLENIUM PRODUÇÕES E EVENTO:	00665	1.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TOLDOS , CADEIRAS E MESAS PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO DO FIA MUNDIAL DA SAUDE CONFORME NF. 031									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.500,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.500,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 30

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00482	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00 310 000	CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS	00666	320,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL DA SECRETARIA DE SAUDE DESRE MUNICIPIO. CONF.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>320,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>320,00</b>
<b>28/04/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/04/2017	00483	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00 310 000	PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTIC	00667	59,70
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AUTENTIFICAÇÃO EM DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA RENOVAÇÃO DO CERTIFICADO DIGITAL DDO FUNDO MUNICIPAL DESAÚDE.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>59,70</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>59,70</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 31

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/04/2017	00485	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANDREA MONTEIRO AUGUSTO VAS(	00669	100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00486	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA JOSE MARQUES SENA	00670	310,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00487	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	GILDO ANTONIO COSME MODESTO	00671	155,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00488	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JOSEFA FERREIRA DA SILVA	00672	170,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00489	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JULIANA GONÇALVES DOS SANTOS	00673	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00490	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	LUCIENE GOMES DE FARIAS	00674	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00491	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	VALÉRIA HOLANDA SILVA	00675	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00492	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA DE FATIMA PAIXÃO	00676	230,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00493	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JULIANA CLIS CARNEIRO DA SILVA	00677	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00494	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	SANDRA SUELY LIRA DA CRUZ	00678	120,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00495	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	SUENIA SOARES DA SILVA DE SOUZ	00679	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00496	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA EDILMA DA SILVA	00680	100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00497	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANA LUCIA DOS SANTOS	00681	780,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00498	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	VANESSA DE ARAÚJO BARBOSA	00682	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00499	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	NATÁLIA MARIA DA SILVA	00683	130,00

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 32

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00500	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 SEVERINA MARIA DA SILVA	00684	125,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AS TEC. DE ENFERMAGEM COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00501	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 KIMBERLY CLEBER SILVA DO NASCI	00685	120,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00502	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 DANIEL SANTANA FERREIRA	00686	70,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00503	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ALMIR CRISTOVAM DO NASCIMENTC	00687	200,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00504	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ELIAQUIM JOSÉ DE SANTANA	00688	175,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00505	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JEFERSON BARBOSA DE OLIVEIRA	00689	220,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00506	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 EDMILSON DA SILVA DURVAL	00690	70,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00507	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 EVALDO BIBIANO DE MELO	00691	620,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00508	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JAIRON LUIZ DA SILVA	00692	220,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00509	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSÉ JAILSON BARRETO DE FREITA	00693	480,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00510	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSÉ EDSON DE PAULA	00694	420,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00511	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSE GILDO FRANCISCO DE LIMA	00695	835,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00512	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 CARLOS JOSÉ	00696	170,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
27/04/2017	00513	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ALEXANDRE FLÁVIO BALBINO	00697	660,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONCESSOES DE DIARIAS PARA CUSTEAR ALIMENTACAO AOS									

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2017 A 30/04/2017**

Page 33

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>27/04/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
MOTORISTAS DE AMBULANCIA COM DESTINOS A CIDADES VIZINHAS COM TRASNFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE ABRIL 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>7.040,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>7.040,00</b>
<b>19/04/2017</b>		quarta-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
19/04/2017	00698	/001	EX	80013.3.90.30.52	0	01 00	310 000 STAR ODONTOMÉDICA EIRELI - ME	00710	1.962,42
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO CONFORME PREGAO 005/2016 REGISTRO DE PREÇOS 017/2016 CONF. NF. 48408									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.962,42</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.962,42</b>
<b>TOTAL GERAL</b>									<b>694.684,00</b>