

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 1

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
10/10/2017	00001 /037	ES SD	8	3.1.90.04.99	0	01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	01683	6.600,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE CONTRADOS DO CENTRO DE SAUDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									6.600,00
TOTAL NA DATA									6.600,00
02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	00001 /039	ES SD	8	3.1.90.04.99	0	01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	01563	58.614,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE SEC. DE SAUDE PLANOTNISTA REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									58.614,00
TOTAL NA DATA									58.614,00
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
10/10/2017	00001 /041	ES SD	8	3.1.90.04.99	0	01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	01696	21.980,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE CONTRATADOS AMBULATORIO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	00001 /042	ES SD	8	3.1.90.04.99	0	01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	01699	28.107,96
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE SAUDE CONTRATADOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									50.087,96
TOTAL NA DATA									50.087,96

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 2

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
30/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
30/10/2017	00001	/043	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	01765	10.391,80
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. PAGAMENTO DA FOLHA DE CENTRO DE SAUDE PRES; CASTELO BRANCO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00001	/044	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Contratados e C	01776	16.320,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE COMISSIONADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									26.711,80
TOTAL NA DATA									26.711,80

02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	00002	/025	OR SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	01558	10.391,80
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE EFETIVO DO CENTRO DE SAUDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
02/10/2017	00002	/026	OR SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	01561	57.229,25
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL EFETIVO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
02/10/2017	00002	/027	OR SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	01565	2.811,80
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL EFETIVO SEC. DE SAUDE REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
02/10/2017	00002	/028	OR SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	01568	15.838,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PLANTONISTA EFETIVO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									86.270,85
TOTAL NA DATA									86.270,85

26/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
26/10/2017	00003	/011	ES SD	51	3.1.90.04.99	0 01 00 310 000	DESPESAS DE PESSOAL CONTRATA	01755	18.950,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL CONTRATADO DO NASF REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									18.950,00
TOTAL NA DATA									18.950,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 3

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
30/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
30/10/2017	00004	/023	ES SD	31	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	01756	6.270,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO GENICOLOGIA PSF CONTRATADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00004	/024	ES SD	31	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	01763	48.633,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PSF CONTRATADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00005	/010	ES SD	32	3.1.90.11.99	0 01 00	300 000 DESPESAS DE PESSOAL CIVIL - PSF	01757	31.642,53
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PSF EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00006	/011	ES SD	37	3.1.90.04.99	0 01 00	300 000 DESPESAS PESSOAL CIVIL PACS - C	01759	6.084,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PACS CONTRATADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00007	/010	ES SD	38	3.1.90.11.99	0 01 00	300 000 Despesas com pessoal Civil - PACS	01761	29.396,20
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PACS EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									122.025,73
TOTAL NA DATA									122.025,73

10/10/2017 terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

10/10/2017	00008	/009	ES SD	117	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 DESPESA COM PESSOAL ENDEMIAS	01697	9.921,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO ENDEMIAS CONTRATADOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									

TOTAL ORÇAMENTÁRIA 9.921,00**TOTAL NA DATA** 9.921,00**02/10/2017** segunda-feira**ORÇAMENTÁRIA**

02/10/2017	00009	/009	ES SD	118	3.1.90.11.99	0 01 00	310 000 DESPESAS COM PESSOAL ENDEMIAS	01564	3.102,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO ENDEMIAS EFETIVO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									

TOTAL ORÇAMENTÁRIA 3.102,00**TOTAL NA DATA** 3.102,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 4

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
30/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
30/10/2017	00009 /010	ES SD	118	3.1.90.11.99	0	01 00 310 000	DESPESAS COM PESSOAL ENDEMIAS	01774	3.470,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO ENDEMIAS EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.470,00
TOTAL NA DATA									3.470,00
16/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
16/10/2017	00011 /017	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	01687	1.294,75
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DO CENTRO DE SAUDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO E ACADEMIA DA SAUDE CONF. FATURA 08/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.294,75
TOTAL NA DATA									1.294,75
02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	00012 /015	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	01485	667,13
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE ENERGIA ELETRICAS DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DESTE MUNICIPIO REF. A FATURA 08/2017 E 09/2017									
02/10/2017	00013 /009	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	01486	141,26
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENT DE CONSUMO DE AGUA COMPESA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE REF. A FATURA 08 E 09/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									808,39
TOTAL NA DATA									808,39
03/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
03/10/2017	00013 /010	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	01676	40,99
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE AGUA COMPESA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DO PSF I REF. A COMPETENCIA 08/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									40,99
TOTAL NA DATA									40,99

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 5

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	00014 /016	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	01686	463,04
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE AGUA COMPESA DA CAF, COPA, LABORATORIO E REGULAÇÃO REF. AO MES DE 09/2017									
11/10/2017	00015 /009	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	HOZANA RIBEIRO VERISSIMO DA SIL	01742	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 SETEMBRO DE 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.663,04
TOTAL NA DATA									1.663,04

03/10/2017 terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

03/10/2017	00016 /009	GL SD	35	3.3.90.36.45	0	01 00 300 000	SEVERINO RODRIGUES DA SILVA	01703	800,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA JOÃO FERREIRA JUNIOR ,S/N - CENTRO - BARRA DE GUABIRABA ONDE FUNCIONA O PSF III - MARIA AUXILIADORA DE LIMA REF. AO MES DE SETEMBRO CONFORME CONTRATO N° 04/2017									

TOTAL ORÇAMENTÁRIA 800,00**TOTAL NA DATA** 800,00**31/10/2017** terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

31/10/2017	00016 /010	GL SD	35	3.3.90.36.45	0	01 00 300 000	SEVERINO RODRIGUES DA SILVA	01781	800,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA JOÃO FERREIRA JUNIOR ,S/N - CENTRO - BARRA DE GUABIRABA ONDE FUNCIONA O PSF III - MARIA AUXILIADORA DE LIMA REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									

TOTAL ORÇAMENTÁRIA 800,00**TOTAL NA DATA** 800,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 6

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	00017	/009	GL SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 DEISE RIBEIRO DA SILVA	01706	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 SETEMBRO DE 2017 CONFORME CONTRATO 003/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									600,00
TOTAL NA DATA									600,00
19/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
19/10/2017	00070	/012	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 M.D.COMBUSTIVEIS LTDA	01694	13.480,78
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL 509 DE AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL (GASOLINA) DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									13.480,78
TOTAL NA DATA									13.480,78
20/10/2017		sexta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
20/10/2017	00074	/038	ES SD	122	3.1.90.13.99	0 01 00	310 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01746	12.527,68
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DA ATENÇÃO BASCIA REF.MES DE SETEMBRO 2017									
20/10/2017	00074	/039	ES SD	122	3.1.90.13.99	0 01 00	310 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01747	20.050,35
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DO FUS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
20/10/2017	00074	/040	ES SD	122	3.1.90.13.99	0 01 00	310 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01748	2.110,02
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DE ENDEMIAS REF. AO MES DE SRTEMBRO 2017									
20/10/2017	00074	/041	ES SD	122	3.1.90.13.99	0 01 00	310 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01749	3.828,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DE NASF REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									38.516,05
TOTAL NA DATA									38.516,05

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 7

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
31/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
31/10/2017	00075 /010	ES SD	125	3.1.91.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE BAF	01777	13.546,15
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. AO REPASSE DO RPPS PARTE PATRONAL REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									13.546,15
TOTAL NA DATA									13.546,15
09/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
09/10/2017	00075 /011	ES SD	125	3.1.91.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE BAF	01877	17,60
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REPASSE DE DIFERENÇA RPPS PARTE PATRONAL									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									17,60
TOTAL NA DATA									17,60
02/10/2017		segunda-feira							
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	00144 /001	EX	9011		0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01559	31,07
VALOR QUE SE EMPENHA REG. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE EFETIVO CASTELO BRANCO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
02/10/2017	00145 /001	EX	9009		0	01 00 001 001	TATIANE JOSEFA DA SILVA	01560	200,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PENSAO ALIMENTICIA DO MENOR (WILTON CANDIDO DA SILVA) DO SERVIDOR DA FOLHA DO EFETIVO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									231,07
TOTAL NA DATA									231,07
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	00145 /009	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	RUY CABRAL DA SILVA SOBRINHO	01744	1.000,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA JUSCELINO KUBISCHEK, 11 - CENTRO - BARRA DE GUABIRABA PARA INSTALAÇÃO DA SERETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIOIO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.000,00
TOTAL NA DATA									1.000,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 8

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
02/10/2017		segunda-feira							
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	00146 /001	EX	9011		0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01562	714,61
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DO EFETIVO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
02/10/2017	00147 /001	EX	9011		0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01566	155,35
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE ENDEMIAS EFETIVO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
02/10/2017	00148 /001	EX	9011		0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01567	62,14
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE SSEC. DE SAUDE EFETIVO REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
02/10/2017	00149 /001	EX	9011		0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01569	31,07
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE EFETIVO PLANTONISTA REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									963,17
TOTAL NA DATA									963,17
18/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
18/10/2017	00154 /009	GL SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	NIGS - NUCLEO INTEGRADO DE GES	01702	4.500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DA EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA NA AREA DE GESTAO PUBLICA REF. AO 3º TERMO ADITIVO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CONF. CONBTRATO ANEXO REF. AO MES DE SETEMBRO CONF. NF. 343									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									4.500,00
TOTAL NA DATA									4.500,00
10/10/2017		terça-feira							
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
10/10/2017	00157 /001	EX	9015		0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01698	145,80
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE REPASSE DO SALARIO ENDEMIAS CONTRATADOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	00158 /001	EX	9015		0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01700	379,08
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIA FAMILIA INSS DA FOLHA DE SAUDE CONTRATADOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									524,88
TOTAL NA DATA									524,88

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 9

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
20/10/2017							sexta-feira		
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
20/10/2017	00159	/001	EX	9001	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01750	4.718,35
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DA ATENÇÃO BASICA REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
20/10/2017	00160	/001	EX	9001	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01751	6.684,77
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DO FUS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
20/10/2017	00161	/001	EX	9001	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01752	848,28
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DA ENDEMIAS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
20/10/2017	00162	/001	EX	9001	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01753	1.566,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DA NASF REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									13.817,40
TOTAL NA DATA									13.817,40
30/10/2017							segunda-feira		
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
30/10/2017	00163	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01758	124,28
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PSF EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00164	/001	EX	9015	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01760	58,32
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PACS CONTRATADIS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00165	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01762	559,26
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PACS EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00166	/001	EX	9015	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01764	87,48
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PSF CONTRATADIS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00167	/001	EX	9011	0	01 00 300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01766	31,07
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE CONTRATDOS CENTRO DE SAUDE PRES. CASTELO BRANCO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00168	/001	EX	9011	0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01768	714,61
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE SEC. EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00169	/001	EX	9009	0	01 00 310 000	TATIANE JOSEFA DA SILVA	01769	200,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PENSAO ALIMENTICIA DA FOLHA DE SEC. DE SAUDE EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00170	/001	EX	9011	0	01 00 310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01771	62,14
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE SEC. SAUDE EFETIVOREF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									1.837,16
TOTAL NA DATA									1.837,16

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 10

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
09/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
09/10/2017	00170	/008	GL SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 AM DA SILVA SERVICOS DE ASSESS	01701	2.500,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NA ELABORAÇÃO DOS PROJETOS BASICOS COMO SUBSIDIO NAS INFORMAÇÕES TECNICAS REPASSADAS PELOS PROF. ESPECIALIZADOS NAS ARESPCTIVAS AREAS PARA ENVIOA COMISSÃO DE LICITAÇÃO E ASSESSORAMENTO ADMINISTRATIVCO E OPERACIONAL COMF. CONTRATO ANEXO 002/2017 PORCESSO LICITAÇÃO 002/2017 SOB A MODALIDADE CONVITE 001/2017 REF. AO MES DE SETEMBRO CONF. NF. 048									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									2.500,00
TOTAL NA DATA									2.500,00
30/10/2017		segunda-feira							
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
30/10/2017	00171	/001	EX	9011		0 01 00	310 000 DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01773	31,07
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PLANTONISTA EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	00172	/001	EX	9011		0 01 00	310 000 DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01775	155,35
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE ENDEMIAS EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									186,42
TOTAL NA DATA									186,42
31/10/2017		terça-feira							
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
31/10/2017	00173	/001	EX	9004		0 01 00	310 000 INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE BAF	01778	7.641,42
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE DO REPASSE D PARTE SERVIDOR DO IPREBAG REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									7.641,42
TOTAL NA DATA									7.641,42

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 11

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
20/10/2017		sexta-feira							
EXTRA ORÇAMENTÁRIA									
20/10/2017	00174 /001	EX	9003		0 01 00	310 000	SINDICATO DOS SERV. E EMPREGAI	01844	792,97
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA									792,97
TOTAL NA DATA									792,97
16/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
16/10/2017	00239 /006	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000	M. CRISTINA DO NASCIMENTO - ME	01705	4.113,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS (HORTIFRUTIS) DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME CONTRATO 003/2017 SOB A MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL 002/2017 CONF. NF. 325									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									4.113,00
TOTAL NA DATA									4.113,00
30/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
30/10/2017	00267 /027	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000	BANCO DO BRASIL S/A	01876	98,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS FOLHA 22.609-2									
30/10/2017	00267 /028	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000	BANCO DO BRASIL S/A	01878	603,29
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS EXTRATOS									
30/10/2017	00267 /029	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000	BANCO DO BRASIL S/A	01879	37,60
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									738,89
TOTAL NA DATA									738,89

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 12

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	00282 /007	OR SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	LUZINETE CRISTOVAM SILVA	01707	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 - NO PERIO DO MARÇO A DEZMEBRO 2017 ONDE FUNCIONA A RUA HELENO ULISSES DA SILVA - NOVA ESPERANÇA - BARRA DE GUABIRABA REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONF. CONTRATO 005/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									700,00
TOTAL NA DATA									700,00
26/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
26/10/2017	00395 /006	ES SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	MANOEL ALVES DE ALBUQUERQUE	01779	5.830,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS CONTINUO PRESTADOS DE LOCAÇÃO DO CEICULO DESTINADOS A TRANSPORTE DE PACIETNES PARA TRATAMENTO DORA DOMICILIO TFD COM DESTINO A CIDADE DE CARUARU CONFORME CONTRATO 012/2017, NOS TERMOS DO PROCESSO SOB MODALIDADE CREDINCIAMENTO 001/2017 ANEXO. REF. AO MES DE AGOSTO									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									5.830,00
TOTAL NA DATA									5.830,00
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
10/10/2017	00443 /008	OR SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	GEOVANE DA SILVA	01743	720,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMAÇÕES PREVIDENCIARIAS AO RGPS CONFORME CONTRATO ANEXO.REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									720,00
TOTAL NA DATA									720,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 13

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
20/10/2017		sexta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
20/10/2017	00443	/009	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	GEOVANE DA SILVA	01745	720,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMNTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMAÇÕES PREVIDENCIARIAS AO RGPS CONFORME CONTRATO ANEXO.REF. AO MES DE AGOSTO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									720,00
TOTAL NA DATA									720,00
26/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
26/10/2017	00460	/005	GL SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	EDMILSON ALVES SILVEIRA	01754	2.150,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE LOCAÇÃO DE VEICULO DE PLACA PGT 9833 DESTIANDO A SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO REALIZADO SOB A MODFALIDADE CREDENCIAMENTO 001/2017, REF. AO MES DE AGOSTO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									2.150,00
TOTAL NA DATA									2.150,00
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	00539	/006	GL SD	16	3.3.90.36.14	0 01 00 310 000	CÍCERO ADRIANO DA SILVA	01708	1.000,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA LOCAÇÃO DO IMOVEL PARA INSTALAÇÃO DA LAVANDERIA DA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ SITUADO NA RUA MARCIONILO MANOEL DE QUEIROZ, 05 - NOVA ESPERANÇA - REF. AO MES SETEMBRO CONFOPRME CONTRATO 06/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.000,00
TOTAL NA DATA									1.000,00
03/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
03/10/2017	00540	/006	GL SD	35	3.3.90.36.14	0 01 00 300 000	PALOMA LARICA FIRMINO	01704	1.000,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMNETO PARA LOCAÇÃO DO IMOVEL PARA INSTALAÇÃO DO ANEXO DO PSF V - CARANGUEJO SITUADO A ENEAS TEIXEIRA DE CARVALHO , S/N - CENTRO - BARRA REF. AO MES DE SETEMBRO CONF. CONTRATO 07/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.000,00
TOTAL NA DATA									1.000,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 14

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
31/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
31/10/2017	00540	/007	GL SD	35	3.3.90.36.14	0 01 00	300 000 PALOMA LARICA FIRMINO	01780	1.000,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARA LOCAÇÃO DO IMOVEL PARA INSTALAÇÃO DO ANEXO DO PSF V - CARANGUEJO SITUADO A ENEAS TEIXEIRA DE CARVALHO, S/N - CENTRO - BARRA REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.000,00
TOTAL NA DATA									1.000,00
02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	00678	/002	GL SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 JC CONTABILIDADE LTDA ME	01913	3.500,00
VALOR QUE SE subEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. A SERVIÇOS PRESTADOS DE TECNICOS ESPECIALIZADOS EM CONSULTORIA E ASSESSORIA NA AREA CONTABIL, ORÇAMENTÁRIA E DE GESTÃO FISCAL, INCLUINDO A OPERACIONALIZAÇÃO DESISDTEMA INFORMATIZADO DE CONTABILIDADE E ORCAMENTO PUBLICO CONF. PROCESSWO LICITATORIO 012/2017 SOB A MODALIDADE TOMADA DE PREÇO 001/2017 REF. AO MES DE ABRIL 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.500,00
TOTAL NA DATA									3.500,00
20/10/2017		sexta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
20/10/2017	00687	/008	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 EDVALDO VIEIRA DA SILVA - ME	01834	7.625,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSAO DE MATERIAL GRAFICO DESTINADO A FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PROCESSO DE LICITAÇÃO SOB A MODALIDADE CONVITE 002/2017 MATERIACL DESTINADOS AS UNIDADES DE SAUDE DESTE MUNICIPIO - PSF CONF. NF. 1598									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									7.625,00
TOTAL NA DATA									7.625,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 15

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	00691	/004	GL SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 ZENILDO PESSOA ALBUQUERQUE	01741	800,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA MARIA GUALBERTO CHAVES, 23 - PARA INSTALAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REF. AO MES DE 4 SETEMBRO 2017									
11/10/2017	00808	/001	OR SD	83	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	01685	4.013,56
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATORIO DESTINADOS A SEC. DE SAUDE CONFORME ARP 015/2016 E PREGAO PRESENCIAL 004/2016 CONF. NF. 440500									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									4.813,56
TOTAL NA DATA									4.813,56

17/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
17/10/2017	00912	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 ARGENIO T. GALINDO FILHO PECAS	01689	2.780,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PEÇAS DESTINADOS AS AMBULACIAS PERTENCENTES A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 00017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									2.780,00
TOTAL NA DATA									2.780,00

02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	00916	/001	OR SD	34	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 CABRAL DIST. COM. DE MERCADORI	01675	643,88
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE UTENSILIOS DESTINADOS AS UNIDADES DE SSAUDE PSF CONF. NF. 20303									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									643,88
TOTAL NA DATA									643,88

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 16

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
18/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
18/10/2017	00923	/001	OR SD	14	3.3.90.30.36	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01693	1.419,40
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGÃO PRESENCIAL 002/2017 - ARP. 005/2017 CONF. NF. 18242									
18/10/2017	00942	/001	OR SD	14	3.3.90.30.36	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01692	3.091,60
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGÃO PRESENCIAL 002/2017 - ARP. 005/2017 CONF. NF. 18267									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									4.511,00
TOTAL NA DATA									4.511,00

03/10/2017 terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

03/10/2017	00993	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 CABRAL DIST. COM. DE MERCADORI	01677	170,20
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE UTENSILIOS DOMESTICOS DESTIANDOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 20366									
03/10/2017	01010	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 OXIL GASES EQUIPAMENTOS PROD	01678	720,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE CILINDROS DESTINADOS A UNIDADE MISTA CONF. NUMERO DE LOCAÇÃO 63154									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									890,20
TOTAL NA DATA									890,20

31/10/2017 terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

31/10/2017	01013	/001	OR SD	102	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01740	3.552,90
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF.18391									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.552,90
TOTAL NA DATA									3.552,90

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 17

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
03/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
03/10/2017	01014	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01691	9.700,55
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF.18382/18393									
03/10/2017	01015	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01680	608,20
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF. 18369/18371									
03/10/2017	01035	/001	OR SD	79	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 INNOVAR SERVIÇO E LOCAÇÃO DE I	01682	1.100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE UM ELETROCARDIOGRAFO E UM MONITOR MULTIPARAMETRO INSTALADO NA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 018-08									
03/10/2017	01036	/001	OR SD	79	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 INNOVAR SERVIÇO E LOCAÇÃO DE I	01681	1.100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE UM ELETROCARDIOGRAFO E UM MONITOR MULTIPARAMETRO INSTALADO NA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 016-07									
03/10/2017	01037	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 BIOCENTER ANALISES CLINICAS LTI	01679	13.289,08
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES EM LABORATORIO CLINICO, CONSTANTES NA TABELA DO SUS CONFORME CREDENCIAMENTO 001/2017 REF. A NF. 0096									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									25.797,83
TOTAL NA DATA									25.797,83
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	01038	/001	OR SD	17	3.3.90.39.43	0 01 00	310 000 ELINALDO JOSE DA SILVA SERVIÇOS	01684	583,33
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROVEDOR DE INTERNET DOS PONTOS INSTADOS NESTA SECRETARIA CONF. NF.39									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									583,33
TOTAL NA DATA									583,33
02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	01072	/001	GL SD	35	3.3.90.36.14	0 01 00	300 000 LÁZARO DE BETÂNIA NASCIMENTO	01875	800,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMÓVEL LOCALIZADO A RUA LAURENTINO, S/N - VENTRO - BARRA DE GUABIRABA PARA INSTALAÇÕES DA UNIDADE DE SAÚDE - PSF NOVO CONF. CONTRATO ANEXO REF. AO MÊS DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									800,00
TOTAL NA DATA									800,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 18

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
24/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
24/10/2017	01073	/001	OR SD	17	3.3.90.39.43	0 01 00	310 000 EMBRATEL - S/A	01695	7,32
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES DA LINHA 3758.1255 CONFORME FATURA 08/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									7,32
TOTAL NA DATA									7,32
03/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
03/10/2017	01108	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 DAMIÃO ESTEVÃO DA SILVA - PADAF	01582	1.149,25
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PAES DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF.693									
03/10/2017	01109	/001	OR SD	102	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01583	5.044,90
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF.18410/18412									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									6.194,15
TOTAL NA DATA									6.194,15
16/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
16/10/2017	01110	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ROZIMERE GONÇALVES DOS SANTO	01688	720,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA COORDENADORA ATENÇÃO BASICA PARTICIPAR DE CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM GESTÃO DA ATENÇÃO BASICA NO PERIODO DE 29.08 / 14 E 28/09 - 11 E 26/10 - 09 E 20/11 NO AUDITORIO DA IV GERES LOCAL NA SEDE DA ASCES SALA C 307 (3º ANDAR) CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS. E REUNIAO NA IV GERES SOBRE O PMAQ CONF. OFICIO ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									720,00
TOTAL NA DATA									720,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 19

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
03/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
03/10/2017	01113	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 A.J. DA SILVA - GÁS	01586	650,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE GAZ DE COZINHA DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 2.333									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									650,00
TOTAL NA DATA									650,00
17/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
17/10/2017	01116	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 ELINALDO JOSE DA SILVA SERVIÇOS	01690	583,33
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROVEDOR DE INTERNET DOS PONTOS INSTADOS NESTA SECRETARIA CONF. NF.44									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									583,33
TOTAL NA DATA									583,33
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	01117	/001	OR SD	14	3.3.90.30.36	0 01 00	310 000 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	01588	621,64
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE CONF. PREGÃO PRESENCIAL 002/2017 - ARP. 005/2017 CONF. NF.44778									
11/10/2017	01118	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	01589	6.341,68
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADO A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGAO PRESENCIAL 003/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2017 REF. A NF. 44806									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									6.963,32
TOTAL NA DATA									6.963,32

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 20

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
10/10/2017	01120	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	GIULLYAN DAYANA BARBOSA DE OL	01590	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA IR A CIDADE DE RECIFE NA SECRETARIA DE SAUDE DO ESRADO LEVAR FREQUENCIA MENSAL DOS FUNCIONARIOS CEDUIDOS E A CIDADE DE CARUARU NO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									360,00
TOTAL NA DATA									360,00
03/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
03/10/2017	01121	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ADINEIDE DE ALMEIDA DA SILVA	01591	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR COLEGIADO MENSAL DE REGULAÇÃO IV GERES PARA QUALIFIFCAR OS PROCESSOS DE TRABALHOS DE REGUALAÇÃO CONF. DECLARAÇÃO ANEXA.									
03/10/2017	01122	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	KÁCIO LUAAN DA CRUZ	01592	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR COLEGIADO MENSAL DE REGULAÇÃO IV GERES PARA QUALIFIFCAR OS PROCESSOS DE TRABALHOS DE REGUALAÇÃO CONF. DECLARAÇÃO ANEXA.									
03/10/2017	01123	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	EDWILSON FERREIRA DE ANDRADE	01593	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR COLEGIADO MENSAL DE REGULAÇÃO IV GERES PARA QUALIFIFCAR OS PROCESSOS DE TRABALHOS DE REGUALAÇÃO CONF. DECLARAÇÃO ANEXA E RESOLVER A SITUAÇÃO DA DEMANDA REPRIMIDA E SAUDE NA IV GERES									
03/10/2017	01129	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MEYRE LUCE LIBERATO DE SANTAN	01598	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS A SERVIDORA PARA A IV GERES NA CIDADE DE CARUARU PEGAR VACINAS DE ROTINA PARA A UNIDADE MISTA CONF. DOC. ANEXO									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									540,00
TOTAL NA DATA									540,00
02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	01130	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	MARIA JOSE CABRAL DA SILVA	01599	220,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE UMA BARRACA UADA NO PSF II PARA O MOVIMENTO DO FIA " D" E SAUDE DO HOMEM CONF. OFICIO ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									220,00
TOTAL NA DATA									220,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 21

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	01133	/001	OR SD	82	3.3.90.30.10	0 01 00	310 000 APOGEU CENTER COMERCIAL DE PI	01601	2.824,02
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO DESTINADOS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CONF. NF. 12763									
11/10/2017	01138	/001	OR SD	34	3.3.90.30.36	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	01603	6.052,04
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR DESTINADO As UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CONF. PREGAO PRESENCIAL 002/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 003/2017 REF. A NF. 111.855/111.856/111.902									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									8.876,06
TOTAL NA DATA									8.876,06

18/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
18/10/2017	01153	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	01651	1.042,20
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADO A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGAO PRESENCIAL 003/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2017 REF. A NF. 44802									
18/10/2017	01156	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 CARLOS HENRIQUE DA SILVA	01652	740,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ATIVIDADES DE AULAS DE ZUMBA PARA OS USUÁRIOS DA ACADEMIA DA SAÚDE CONFORME OFÍCIO AENCXO.									
18/10/2017	01157	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	01653	1.412,00
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADO A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGAO PRESENCIAL 003/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2017 REF. A NF. 45286									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.194,20
TOTAL NA DATA									3.194,20

02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	01158	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 J. F. DE ARRUDA - CONSTRUÇÕES -	01654	1.637,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO PARA CONSERTOS NA UNIDADE MISTA P. VIANA DE QUEIROZ CONF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 005/2017 - PREGAO PRESENCIAL 005/2017 CONF. NF. 504									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.637,00
TOTAL NA DATA									1.637,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 22

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
10/10/2017	01162	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ELENILDA BENTO	01709	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL CORREIA PIPICANÇO NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01163	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSIVALDO JOSÉ DA SILVA	01710	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL CORREIA PIPICANÇO NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01164	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	SEVERINA ROSENDO DA SILVA	01711	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO NO HOSSPITAL DAS CLINICAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01165	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	REGINALDO SEVERINO DO ESPIRITC	01712	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA CLINICA NEFROLOGICA NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01166	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA LUCIA DOS SANTOS	01713	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL DO IMIP NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01167	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MANOEL GOMES DA SILVA	01714	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA CLINICA NEFROLOGICA NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01168	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	AMARA SOUZA DA SILVA	01715	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL GETULIO VARGAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01169	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSE SEVERINO DOS SANTOS	01716	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO NO CENTRO DE ONCOLOGIA NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01170	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	VALDERI JOAQUIM CRISTOVAM	01717	10,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE RECEBER MEDICAMENTOS NA UNIDADE AGRESTE PROGRAMA DE MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01171	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LUCIENE MARIA DA SILVA	01718	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA ASSOCIAÇÃO NOVO RUMO - GENETICA PARA INCLUSAO NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01172	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA APARECIDA DA SILVA	01719	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA ASSOCIAÇÃO NOVO RUMO - GENETICA PARA INCLUSAO NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01173	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LAUDIENE SANTOS ALEXANDRINOD	01720	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01174	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSE JORGE DE OLIVEIRA	01721	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01175	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ADENILSON JOSÉ DA SILVA	01722	100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL MESTRE VITALINO DA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01176	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA	01723	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO									

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 23

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
PACIENTE EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ONCOLOGIA NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01177	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA JOSILENE DA SILVA	01724	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL ALTINO VENTURA NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01178	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA DE LOURDES DA SILVA	01725	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL DO CANCER DE PERNAMBUCO NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01179	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANDRILZA MARIA SILVA DOS SANTO	01889	50,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL DAS CLINICAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01180	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIETA BERNARDINO DA SILVA	01727	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO CENTRO NEFROLOGICO NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01181	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	RAFAEL JOSE DA SILVA SANTOS	01728	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA CLINICA NEFROLOGICA DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01182	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LILIANE MARIA DA SILVA AMORIM	01729	400,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO CONSULTORIO INTEGRADOS DO ESPAÇO TERAPEUTICO NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01183	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA JOSE BEZERRA DA SILVA	01730	120,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL DO IMIP NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01184	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARINALVA MARIA DA SILVA	01731	100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HEMOPE NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01185	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	AMARA LIVINA DOS SANTOS	01732	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA CENTRAL DE ALERGOLOGIA NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01186	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LUCICLEIDE MARIA DA SILVA OLIVEI	01733	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA ESTACIO CLINICA ESCOLA DE FISIOTERAPIA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01187	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MAURICEIA MARIA DA SILVA	01734	10,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTOS NA UNIDADE DO AGRESTE BUSCAR MEDICAMENTOS NA UNIDADE DO AGRESTE DO PROGRAMA DE MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS NA CARUARU DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01188	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	DAMIANA MARIA DE OLIVEIRA	01735	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NA CLINICA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01189	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	CLAUDINEIA CRISTINA DA SILVA	01736	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO PARA ATENDIMENTO DE CONSULTA NUTRICIONISTA NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01190	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	PAULA SIMONE DOS SANTOS	01737	110,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO									

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 24

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL SANTO AMARO E HOSPITAL DAS CLINCIAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01191	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSÉ ADRIANO DOS SANTOS	01738	30,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO									
PACIENTE EM TRATAMENTO NA FUNDAÇÃO HEMOPE NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
10/10/2017	01192	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANGELA MARIA DOS SANTOS	01739	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO									
PACIENTE EM TRATAMENTO NO CORREIA PICAÇÃO NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.230,00
TOTAL NA DATA									3.230,00

30/10/2017 segunda-feira**ORÇAMENTÁRIA**

30/10/2017	01193	/001	ES SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	01767	57.112,09
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE SEC. DE SAUDE EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	01193	/002	ES SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	01770	2.811,80
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE SEC. DE SAUDE EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
30/10/2017	01193	/003	ES SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00 310 000	Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	01772	21.840,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PLANTONISTA EFETIVO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									81.763,89
TOTAL NA DATA									81.763,89

09/10/2017 segunda-feira**ORÇAMENTÁRIA**

09/10/2017	01194	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANDREZA MARIA BEZERRA	01782	270,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMA DO SISCAM IV GERES CONF. OFICIO ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									270,00
TOTAL NA DATA									270,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 25

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
02/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
02/10/2017	01195	/001	OR SD	54	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 GUILHERME JUNIO DE TORRES	01783	530,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE LOCAÇÃO DE MATERIAIS EDUCATIVOS PARA ACOES REALIZADOS COM O GRUPO DE GINASTICA E SAUDE DO PROGRSAMA DO NASF CONF. OFICIO ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									530,00
TOTAL NA DATA									530,00
03/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
03/10/2017	01208	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01784	5.600,50
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGÃO PRESENCIAL 002/2017 - ARP. 005/2017 CONF. NF. 18572									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									5.600,50
TOTAL NA DATA									5.600,50
10/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
10/10/2017	01209	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 ORGANIZAÇÃO R. H. LTDA	01785	1.600,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE VEICULAÇÃO COMERCIAL DE ATOS E INFORMES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO REF. AO MES DE AGOSTO CONF. NF.532									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.600,00
TOTAL NA DATA									1.600,00
19/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
19/10/2017	01210	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSÉ ALEX FERREIRA DA SILVA	01786	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA A IV GERES , PARA ATUALIZAÇÃO DO SISLOC CONF. DECLARAÇÃO ANEXA.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									90,00
TOTAL NA DATA									90,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 26

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
31/10/2017 terça-feira									
ORÇAMENTÁRIA									
31/10/2017	01211	/001	OR SD	102	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01787	3.399,45
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF.18598									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.399,45
TOTAL NA DATA									3.399,45
05/10/2017 quinta-feira									
ORÇAMENTÁRIA									
05/10/2017	01212	/001	OR SD	73	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 CARLA MARIA DE SOBRAL PAES GAI	01788	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									
05/10/2017	01213	/001	OR SD	73	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 IRIANNYS ALMAGUER CARRALERO	01789	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									
05/10/2017	01214	/001	OR SD	78	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 RAFAELA MARIA SOUZA CALDAS	01790	3.350,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS A MEDICA ULTRASSONOGRRAFIA ONDE A MESMA REALIZOU UM MUTIRÃO DE ULTRASSONAGRAFIAS NO MUNICIPIO CONF. OFICIO 067/2017 ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									5.470,00
TOTAL NA DATA									5.470,00
19/10/2017 quinta-feira									
ORÇAMENTÁRIA									
19/10/2017	01216	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ANDREZA CINTIA RAMOS LIMA	01791	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS A SERVIDORA PARA PARTICIPAR DE REUNIAO DO CLEGIADO VIGILANCIA EM SAUDE E PEGAR IMUNOBIOLOGICOS -VACINAS CONF. OFICIO ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									90,00
TOTAL NA DATA									90,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 27

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
06/10/2017		sexta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
06/10/2017	01218	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 WANDERLEY LAUREANO BARBOSA	01792	2.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS AO ENFERMEIRO QUE SUBSTITUIU A ENFERMERIA CONSURSADA LAIS INGRID FIGUEIRA NO MEDS DE AGOSTO, POR MOTIVO QUE A MESMA PEDIU EXONERAÇÃO DO CARGO CONF. OFICIO 018/2017 ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									2.500,00
TOTAL NA DATA									2.500,00
26/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
26/10/2017	01219	/001	OR SD	79	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 CONECTA CONTROLE DE ACESSO E	01793	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF; AO PAGAMENTO DE REISNTALAÇÃO DO SISTEMA DE PONTO CONFORME NF. 788									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									180,00
TOTAL NA DATA									180,00
11/10/2017		quarta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
11/10/2017	01220	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 J C DA SILVA FARMÁCIA ME	01794	720,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE APTAMIL DE SOJA PARA USO CONTINUO POR INTOLERANCIA A LACTOSE DO MENOR EMANUEL NASCIMENTO DA SILVA CONF. PARECER SOCIAL E NUTRICIONAL ANEXO. CONF. NF. 1255									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									720,00
TOTAL NA DATA									720,00
24/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
24/10/2017	01221	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 NUCLEO GRAFICA DIGITAL LTDA EPI	01795	736,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO CORDÃO E PORTETOR PARA CRCHAS E CRACHAS EM PVC DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAUDE CONF. NF. 4495									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									736,00
TOTAL NA DATA									736,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 28

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
06/10/2017		sexta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
06/10/2017	01223	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 WANDERLEY LAUREANO BARBOSA	01797	2.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE 1 (UM) MES DE FERIAS EM SUBSTITUIÇÃO DA ENFERMEIRA ELI SUELLEN DO NASCIMENTO NA UNIDADE DE SAUDE III MARIA AUXILIADORA CONF. OFICIO ANEXO									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									2.500,00

TOTAL NA DATA	2.500,00
----------------------	-----------------

17/10/2017 terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

17/10/2017	01234	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSIVALDO JOSÉ DA SILVA	01801	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PAR ASERVIDOR IR AO LACEN - PROGRAMA DE MONITORAMENTO DA AGUA NA CIDADE DE CARUARU									
17/10/2017	01235	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 DETRAN/PE - DEPARTAMENTO DE TI	01802	135,68
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATORIO DO VEICULO DE PLACA OYT 2240 CONF. DOC. ANEXO.									
17/10/2017	01236	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 DETRAN/PE - DEPARTAMENTO DE TI	01803	187,44
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LICENCIAMENTO DO VEICULO DE PALCA OYQ 2442 CONF. DOC. ANEXO									
17/10/2017	01237	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 EDJAI ROMERO TORRES	01804	530,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE CONFECÇÕES DE LENÇÕES PARA AS UNIDADES DE SAUDE CONF. OFICIO ANEXO.									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.033,12

TOTAL NA DATA	1.033,12
----------------------	-----------------

31/10/2017 terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

31/10/2017	01238	/001	ES SD	28	4.4.90.51.99	0 01 00	300 000 ATUAL CONSTRUTORA E SERVIÇOS	01872	12.740,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO CONTRATO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE REFORMA DOS POSTOS DE SAUDE, POLICLINICA E ACADEMIA DA SAUDE DO MUNICIPIO CONFORME PROCESSO LICITAÇÃO 09/2017 E CONVITE 003/2017. CONFORME PROJETO BASICO ANEXO III. CONFORME BOLETIM DE MEDIÇÃO N° 001 - PAGO COM INCREMENTO CUSTEIO DO PAB CONF. NF. 029									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									12.740,00

TOTAL NA DATA	12.740,00
----------------------	------------------

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 29

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
19/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
19/10/2017	01239 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	GILDO ANTONIO COSME MODESTO	01805	50,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 21 E 24/08 PARA A CIDADE DE RECIFE E CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01240 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	LUANA RAFAELA SILVA COSTA	01806	390,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 06.09 PARA VITORIA 02 (DUAS) NOS DIAS 28/08 E 17/09 PARA PALMARES, 7 (SETE) NOS DIAS 30E 31/08, 08.12.19.21.24.29/09 PARA A RECIFE E 6 (SEIS) MOS DIAS 31/08, 04.14.20.23.22/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01241 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	MARIA JOSE MARQUES SENA	01807	170,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 03 (TRES) NOS DIAS 31/08, 01 E 13/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 4 (QUATRO) NOS DIAS 28/08, 01.05.17/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01242 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	JOSEFA FERREIRA DA SILVA	01808	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 03 (TRES) NOS DIAS 20/08, 02 E 16/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01243 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	JULIANA GONÇALVES DOS SANTOS	01809	70,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 24/08, PARA A CIDADE DE RECIFE E 2(DUAS) NOS DIAS 11 E 12/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01244 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	LUCIENE GOMES DE FARIAS	01810	50,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 15/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 1 (UMA) NO DIA 11/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01245 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	ELIANE MARLUCE DOS SANTOS	01811	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 03/09 PARA A CIDADE DE PALMARES E 2 (DUAS) NOS DIAS 08 E 19/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01246 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	MARIA DE FATIMA PAIXÃO	01812	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 04/09 PARA A CIDADE DE PALMARES E 3 (TRES) NOS DIAS 14, 21 E 22/09 PARA A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01247 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	WANDERLEY LAUREANO BARBOSA	01813	240,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 4 (QUATRO) NOS DIAS 26 E 31/08 E 09 E 12/09 PARA A CIDADE DE RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01248 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	JULIANA CLIS CARNEIRO DA SILVA	01814	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 06/09 PARA A CIDADE DE CARUARU, 2 (DUAS) NOS DIAS 07 E 16/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 1 (UMA) NO DIA 15.09 PARA A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01249 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	KILMA CRISTIANE SILVA DE ANDRAE	01815	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 04/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01250 /001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0	01 00 310 000	SANDRA SUELY LIRA DA CRUZ	01816	130,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 30

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
19/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 21/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 1 (UMA) NO DIA 06/09 PARA A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01251	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA EDILMA DA SILVA	01817	130,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 17/09 PARA A CIDADE DE PALMARES E 1 (UMA) NO DIA 09/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 4 (QUATRO) NOS DIAS 22 E 26/08 - 09 E 13/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01252	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANA LUCIA DOS SANTOS	01818	110,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 31/08 E 18/09 PARA A CIDADE DE CARUARU E 03 (TRES) NOS DIAS 12, 13/09 DUAS VEZES PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01253	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	VANESSA DE ARAÚJO BARBOSA	01819	55,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 09 E 17/09 PARA A CIDADE DE CARAURU E 1 (UMA) NO DIA 09/09 PARA A CIDADE DE RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01254	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	NATÁLIA MARIA DA SILVA	01820	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA RE F. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 30/08 PARA A CIDADE DE PALMARES E 2 (DUAS) NOS DIAS 05 E 09/09 PARA A CIDADE DE CARUARU E 1 (UMA) NO DIA 13.09 PARA A CIDADE DE RECIFE , PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01255	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	SEVERINA MARIA DA SILVA	01821	75,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 12 E 15/09 PARA A CIDADE DE CARUARU E 1 (UMA) NO DIA 25/08 PARA A CIDADE DE PALMARES E 1 (UMA) NO DIA 25.08 PARA A CIDADE DE RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA E DECRETO FEDERAL N° 5.992 DE 19 DE DEZEMBRO 2006.									
19/10/2017	01256	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	KIMBERLY CLEBER SILVA DO NASCI	01822	30,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 31/08 PARA A CIDADE DE RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01257	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	DANIEL SANTANA FERREIRA	01823	120,00
ALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 06 (SEIS) NOS DIAS 26/08 - 08.12 E 16/09 PARA A CIDADE DE CARAURU E 01 (UMA) NO DIA 03/09 PARA A CIDADE DE PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01258	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ALMIR CRISTOVAM DO NASCIMENTC	01824	60,00
ALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 31/08 - 08 E 21/09 PARA A CIDADE DE CARAURU E 01 (UMA) NO DIA 20/09 PARA A CIDADE DE PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01259	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ELIAQUIM JOSÉ DE SANTANA	01825	130,00
ALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 02 E 18/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 03 (TRES) NOS DIAS 11X2 E 22/09 PARA A CIDADE DE CARUARU E 01 (UMA) NO DIA 06.09 PAR A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01260	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JOSÉ ALVES SILVEIRA	01826	100,00
ALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 02 E 19/09 PARA A CIDADE DE CARUAARU E 02 (DUAS) NOS DIAS 03 E 19/09 PARA A CIDADE DE RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01261	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	EDUARDO DE CASTRO SA BARRETC	01827	285,00
ALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 04 (QUATRO) NOS DIAS 05.09.13 E 17/09 PARA A CIDADE DE CARUARU 01 (UMA) NO DIA 28/08 PARA A CIDADE DE PALMARES E 01 (UMA) NO DIA 21.09 PAR A									

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 31

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
19/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
CIDADE DE VITORIA E 6 (SEIS) NOS DIAS 20.24.24/08 E 09.11.13/09 PARA A CIDADE DE RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01262	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSÉ JAILSON BARRETO DE FREITA	01828	350,00
ALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 21/08 PARA A CIDADE DE SERRA TALHADA , 08 (OITO) NOS DIAS 22.23.25.30/08 - 02 E 18/09 PARA A CIDADE DE CARUARU, 02 (DUAS) NOS DIAS 14 E 15/09 PARA CIDADE DE VITORIA, 03 (TRES) NOS DIAS 08.10 E 15/09 PARA A CIDADE DE RECIFE, 02 (DUAS) NOS DIAS 02 E 30/08 PARA A CIADE DE PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01263	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSÉ EDSON DE PAULA	01829	160,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 25/08 E 12/09 PARA A CIDADE DE RECIFE, 01 (UMA) NO DIA 15/09 PARA A CIDADE DE VITORIA, 01 (UMA) NO DIA 04/09 PARA CIDADE DE PALMARES, 03 (TRES) NOS DIAS 11.12 E 19/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01264	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSE GILDO FRANCISCO DE LIMA	01830	840,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 24 (VINTE E QUATRO) NOS DIAS 30E 31/08 - 02.04.05.06.08.11.12.14.15.18/09 PARA A CIDADE DE RECIFE - 03 (TRES) NOS DIAS 06.08 E 13/09 PARA A CIDADE DE CARUARU E 2 (DUAS) NOS DIAS 01 E 21/09 PARA A CIDADE DE CARPINAPARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01265	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 CARLOS JOSÉ	01831	350,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 17/09 PARA A CIDADE DE PLAMARES, 01 (UMA) NO DIA 23/08 PAR A CIDADE DE LIMOEIRO - 01 (UMA) NO DIA 24/08 PAR A CIDADEDE SERRA TALHADA - 01 (UMA) NO DIA 22/09 PARA A CIDADE DE VITORIA - 04 (QUATRO) NOS DIAS 07.09.13 E 21/09 PAR A CIDADE DE RÊCIFE - 07 (SETE) NOS DIAS 24/08 - 04.02X 09.16.17.22/09 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
19/10/2017	01266	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ALEXANDRE FLÁVIO BALBINO	01832	710,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 12 (DOZE) NOS DIAS 23.25X2.30X2.08.01.13.14.16.18.18.20.21/08 PARA A CIDADE DE CARUARU - 01 (UMA) NO DIA 21/08 PARA A CIDADE DE PALAMRES - 01 (DUAS) NO DIA 17/09 PARA CIDADE DE LIMOEIRO - 12 (DOZE) NOS DIAS 12.24.28.29/08 E 04.05.06.08.11.12.12 E 22/09 PARA A CIDADE DE RECIFE, 01 (UMA) NO DIA 31/08 PARA A CIADE DE SANTA CRUZ VE 01 (UMA) NOS DIA 21/08 PAR A ACIDADE DE POÇÃO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									5.005,00
TOTAL NA DATA									5.005,00

26/10/2017 quinta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

26/10/2017	01267	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 RENATA DA SILVA	01833	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS A SERVIDORA PARTICIPAR DE UMA VIDEO CONFERENCIA NO AUDITORIO DA IV GERES SOBRE ORIRENTAÇÕES PARA SEMANA DE MOBILIZAÇÃO CONF. OFICIO 61/2017 ANEXO									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									90,00
TOTAL NA DATA									90,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 32

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
19/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
19/10/2017	01269	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 NIGS - NUCLEO INTEGRADO DE GES	01836	2.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRSTADOS NA REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO PARA OS ENFEEMEIOS DA ATENÇÃO BASICA SOBRE LINHAS DO CUIDADO A SAUDE DA CRIANÇA , SAUDE DA MULHER E DO IDOSO CONF. NF. 355									
19/10/2017	01270	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 NIGS - NUCLEO INTEGRADO DE GES	01837	2.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRSTADOS NA REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BASICA NO SISTEMA ESUS-AB CONF. NF. 354									
19/10/2017	01271	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 NIGS - NUCLEO INTEGRADO DE GES	01838	2.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRSTADOS NA REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO FO CURSO INTRODUTARIO PARA OS NOVOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BARRA DE GUABIRABA CONF. NF. 353									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									7.500,00
TOTAL NA DATA									7.500,00
20/10/2017		sexta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
20/10/2017	01275	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 VANDERLÂNDIO JOSÉ DO NASCIMEI	01842	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS AO SERVIDOR PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO DO SISPCE CONF. OFICIO 052/2017 ANEXO									
20/10/2017	01276	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 FESTAS RECEPÇÕES E EVENTOS EI	01843	3.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE 03 (TRES) TOLDOS 10X10 E 250 (DUZENTOS E CINQUENTAS) CADEIRAS DESTINADOS A REALIZAÇÃO DE EVENTO DO OUTUBRO ROSA CONF. NF. 016									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.590,00
TOTAL NA DATA									3.590,00
26/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
26/10/2017	01282	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 EDWILSON FERREIRA DE ANDRADE	01845	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS AO SERVIDOR									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									180,00
TOTAL NA DATA									180,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 33

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
23/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
23/10/2017	01283	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 SALADINO TOMAZ NEJAIM	01846	1.540,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE CONCERTO DO CONSULTORIO ODONTOLOGICO NO PSF CO CARANGUEIJO APOS A CHEIA , CONF. NF. 170									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.540,00
TOTAL NA DATA									1.540,00
26/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
26/10/2017	01284	/001	OR SD	36	3.3.90.39.16	0 01 00	300 000 G. R. RIBEIRO DE LIMA - ME	01849	1.587,45
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADO A SEC. DE SAUDE CONFORME PREGAO PRESENCIAL 006/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2017 CONF. NF. 1283									
26/10/2017	01285	/001	OR SD	34	3.3.90.30.16	0 01 00	300 000 G. R. RIBEIRO DE LIMA - ME	01850	1.460,55
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADO A SEC. DE SAUDE CONFORME PREGAO PRESENCIAL 006/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2017 CONF. NF. 1.284									
26/10/2017	01286	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	300 000 ANDREZA CINTIA RAMOS LIMA	01853	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIS PARA SERVIDORA PARTICIPAR DE VIDEO CONFERENCIA PARA SEMANA DE MOBILIZAÇÃO NACIONAL DE AEDES AEGYPTI NA IV GEREZ CONF. OFICIO 61/2017									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.138,00
TOTAL NA DATA									3.138,00
24/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
24/10/2017	01287	/001	OR SD	110	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	01854	780,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE POTES COLETOR C/ TAMPA PARA COLETA DO PROGRAMA DA ESQUISTOSSOMOSE CONF. NF. 447494									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									780,00
TOTAL NA DATA									780,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 34

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
31/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
31/10/2017	01288	/001	OR SD	65	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	01855	2.520,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGA,EMTO DE AQUISIÇÃO DE UM NEGATOSCOPIO DE 1 CORPO 35X43CM DESTINADO AO PROGRAMA DO PMAQ CONF. NF. 447758									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									2.520,00
TOTAL NA DATA									2.520,00
24/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
24/10/2017	01289	/001	OR SD	65	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	01856	1.000,40
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE MATERIAL (APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL, PINÇS, PONTA DE AGULHA E INALADOR) DESTINADOS AS UNIDADES DE SAUDE PARA O PROGRAMA DO PMAQ CONF. NF. 447493									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									1.000,40
TOTAL NA DATA									1.000,40
30/10/2017		segunda-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
30/10/2017	01290	/001	OR SD	53	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 ANDRE ELETRO LTDA - ME	01857	3.195,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE UTENSILIOS ESPORTIVOS DESTINADOS AS ATIVIDADES REALIZADAS NA ACADEMIA DA SAUDE PELO PROGRAMA DO NASF CONF. NF. 3249									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									3.195,00
TOTAL NA DATA									3.195,00

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 35

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
24/10/2017		terça-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
24/10/2017	01292	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 INNOVAR SERVIÇO E LOCAÇÃO DE I	01858	4.000,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO DAS AUTOCLAVES DE UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, COM TROCA DA CALVULÁ DE EMERGÊNCIA, LIMPEZA E REGULAGEM DA CAMARA INTERNA, CONF..NF. 52									
24/10/2017	01293	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 FIORI VEICULO LTDA	01859	2.078,32
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE ALINHAMENTO E BALACEAMENTO, OXISANIZACAO, REVISAO NO VEICULO AMBULANCIA DE PLACA PDT 7553 CONF. NF. 453198									
24/10/2017	01294	/001	OR SD	34	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 RIEC COMERCIAL LTDA. - EPP	01860	450,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO FIGITAL COM FUNÇÃO MAX/MIN DESTINADOS AS UNIDADES DE SAÚDE CONF. NF. 14.887									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									6.528,32

TOTAL NA DATA	6.528,32
----------------------	-----------------

26/10/2017 quinta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

26/10/2017	01295	/001	OR SD	34	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	01861	149,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE INALADOR COMPRESSOR DESTINADO A UNIDADE DE SAÚDE CONF. NF. 447624									

TOTAL ORÇAMENTÁRIA	149,00
---------------------------	---------------

TOTAL NA DATA	149,00
----------------------	---------------

24/10/2017 terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

24/10/2017	01298	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 EDJAI ROMERO TORRES	01864	1.576,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE CONFECÇÕES DE 72 (SETENTA E DUAS) CAMISAS DESTINADAS AS COMEMORAÇÕES DO OUTUBRO ROSA DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CONF. NF. 3797									

24/10/2017	01299	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 NUCLEO DIGITAL LTDA - ME	01865	184,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO EM PVC DE CRACHA E PROTETORES DESTINADOS AS UNIDADES DE PSF DESTE MUNICÍPIO CONF. NF. 4549									

TOTAL ORÇAMENTÁRIA	1.760,00
---------------------------	-----------------

TOTAL NA DATA	1.760,00
----------------------	-----------------

FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2017 A 31/10/2017

Page 36

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
26/10/2017		quinta-feira							
ORÇAMENTÁRIA									
26/10/2017	01300	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ANGELA MARIA CONCEIÇÃO DOS SA	01866	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR PARTICIPAR REUNIAO NO ESCRITORIO DE CONSULTORIA DA AB E IDA AO SISTEMA INFORMATICA PARA TRATAR DE ASSUNTOS CONF. OFICIO ANEXO.									
26/10/2017	01301	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 JOSÉ MARCOS FERREIRA DA SILVA	01867	10.365,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA CONSTRUÇÃO DE PAREDES DE GESSO NO PSF 3 - MARIA AUXILIADORA E PSF 7 DR. EMIO TEIXEIRA CONF. 3800 CONFORME OFICIO ANEXO									
TOTAL ORÇAMENTÁRIA									10.725,00
TOTAL NA DATA									10.725,00
TOTAL GERAL									764.884,23