

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 1

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	00001	/045	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Contratados e C	01880	53.424,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHAS DE PLANTONISTA REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>53.424,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>53.424,00</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00001	/046	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Contratados e C	01883	20.980,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE SAUDE AMBULATORIO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	00001	/047	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Contratados e C	01884	25.513,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE SAUDE CONTRATADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	00001	/048	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Contratados e C	01886	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 OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>53.093,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>53.093,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 2

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>28/11/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/11/2017	00001	/049	ES SD	8	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Contratados e C	01977	16.620,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE COMISSIONADOS REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00003	/012	ES SD	51	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 DESPESAS DE PESSOAL CONTRATA	01976	17.900,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL CONTRATADO DO NASF REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00004	/025	ES SD	31	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	01967	48.693,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PSF CONTRATADOS REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00004	/026	ES SD	31	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 Despesas com pessoal Civil - PSF - Coi	01975	6.270,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PSF GINECOLOGIA CONTRATADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
28/11/2017	00005	/011	ES SD	32	3.1.90.11.99	0 01 00	300 000 DESPESAS DE PESSOAL CIVIL - PSF	01969	31.617,60
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PSF EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00006	/012	ES SD	37	3.1.90.04.99	0 01 00	300 000 DESPESAS PESSOAL CIVIL PACS - C	01971	6.084,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PACS CONTRATADOS REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00007	/011	ES SD	38	3.1.90.11.99	0 01 00	300 000 Despesas com pessoal Civil - PACS	01973	29.334,20
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO PACS EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>156.518,80</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>156.518,80</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00008	/010	ES SD	117	3.1.90.04.99	0 01 00	310 000 DESPESA COM PESSOAL ENDEMIAS	01881	9.906,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO ENDEMIAS CONTRATADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>9.906,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>9.906,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 3

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>30/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
30/11/2017	00009	/011	ES SD	118	3.1.90.11.99	0 01 00	310 000 DESPESAS COM PESSOAL ENDEMIAS	02019	3.142,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL DO ENDEMIAS EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.142,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.142,00</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00010	/012	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 TELEMAR NORTE LESTE S/A	01993	135,84
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMNTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICÇÕES DAS LINHAS UNIADES MISTA PAULOVIANA DE QUEIROZ REF. AO MES DE AGOSTO 2017.									
10/11/2017	00010	/014	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 TELEMAR NORTE LESTE S/A	01796	124,83
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMNTO DR SERVIÇOS DE TELECOMUNICÇÕES DAS LINHAS DA UNIADES MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ REF. A FATURA 09/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>260,67</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>260,67</b>
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	00011	/016	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	02002	783,27
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO EMPENHO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA COPA, SECRETARIA, CAF, LABORATORIO, REGULAÇÃO REF. A FATURA 08/2017 E 09/2017									
08/11/2017	00011	/018	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	02001	663,96
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA SECRETARIA, LAVANDERIA HOSPITAL, LABORATORIO E CAF REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
08/11/2017	00011	/019	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	02010	1.248,29
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA POLICLINICA, UNIDADE MISTA E ACADEMIA DA SAUDE REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.695,52</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.695,52</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 4

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00011 /020	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	01940	16,56
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA FARMACIA, REF. AO MES DE 03/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>16,56</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>16,56</b>
<b>13/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
13/11/2017	00011 /021	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	01952	252,68
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA COPA E REGULAÇÃO REF. A COMP. 10/2017									
13/11/2017	00011 /022	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	01953	74,67
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA DA UNIDADE MISTA REF. A COMP. 10/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>327,35</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>327,35</b>
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	00012 /016	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	02012	742,07
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE ENERGIA ELETRICAS DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE REF. AO MES DE SETEMBRO E OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>742,07</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>742,07</b>
<b>13/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
13/11/2017	00012 /017	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	CELPE - COMPANHIA DE ENERGIA	01949	2.301,91
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAEMNTO DE CONSUMO DE ENERGIA ELETRICAS DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE REF. AO MES DE 10/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.301,91</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.301,91</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 5

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	00013 /011	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	02011	142,06
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE ABASTECIMENTO DE AGUA COMPESA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE REF. AO MES DE AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>142,06</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>142,06</b>
<b>13/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
13/11/2017	00013 /012	ES SD	36	3.3.90.39.74	0	01 00 300 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	01951	59,11
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE AGUA COMPESA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DOPSF III REF. A COMP. 10/2017									
13/11/2017	00014 /017	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	01987	367,27
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE BASTECIMENTODE AGUA COMPESA DA COPA, CAF E REGULAÇÃO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
13/11/2017	00014 /018	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	COMPESA - COMPANHIA DE ÁGUA	01950	40,58
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONSUMO DE AGUA COMPESA DO LABORATORIO REF. A COMP. 10/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>466,96</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>466,96</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00015 /010	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	HOZANA RIBEIRO VERISSIMO DA SIL	01945	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 OUTUBRO DE 2017									
10/11/2017	00017 /010	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	DEISE RIBEIRO DA SILVA	01942	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 COZINHA TEMPORARIO REF. AO MES DE OUTUBRO 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 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 6

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>22/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
22/11/2017	00070	/014	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	M.D.COMBUSTIVEIS LTDA	01986	15.355,75
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO COMPLEMNTAR DA NOTA FISCAL 516 DE AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL (GASOLINA) DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>15.355,75</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>15.355,75</b>
<b>29/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
29/11/2017	00070	/015	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	M.D.COMBUSTIVEIS LTDA	01979	5.568,79
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMNETO DE AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL (GASOLINA) DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017. CONF. NF. 532									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>5.568,79</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>5.568,79</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00071	/006	ES SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	M.D.COMBUSTIVEIS LTDA	01938	3.018,99
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE OLEO DIESEL DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017. CONF. NF. 530									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.018,99</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.018,99</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 7

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>28/11/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/11/2017	00071 /007	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	01980	4.541,45
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE OLEO DIESEL DESTINADOS AOS VEICULOS DESTA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 001/2017 SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL 001/2017. CONF. NF. 533									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>4.541,45</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>4.541,45</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00072 /010	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	01936	2.499,99
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. 528									
10/11/2017	00072 /011	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	01937	2.500,00
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. 529									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>4.999,99</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>4.999,99</b>
<b>29/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
29/11/2017	00072 /012	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M.D. COMBUSTIVEIS LTDA	01978	5.458,55
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. REF. A NF. 533									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>5.458,55</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>5.458,55</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 8

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>20/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/11/2017	00074 /042	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01957	17.398,26
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DO FUS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
20/11/2017	00074 /043	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01958	3.828,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DO NASF REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
20/11/2017	00074 /044	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01959	12.761,54
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DO PSF REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
20/11/2017	00074 /045	ES SD	122	3.1.90.13.99	0	01 00 310 000	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01960	2.110,02
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE INSS PARTE PATRONAL DA FOLHA DE ENDEMIAS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>36.097,82</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>36.097,82</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00145 /010	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	RUY CABRAL DA SILVA SOBRINHO	01943	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 OUTUBRO DE 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.000,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.000,00</b>
<b>22/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
22/11/2017	00154 /010	GL SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	NIGS - NUCLEO INTEGRADO DE GES	01929	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 OUTUBRO CONF. NF. 356									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>4.500,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>4.500,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 9

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00170	/009	GL SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 AM DA SILVA SERVICOS DE ASSESS	01935	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 RESPECTIVAS AREAS PARA ENVIO A COMISSÃO DE LICITAÇÃO E ASSESSORAMENTO ADMINISTRATIVO E OPERACIONAL COMF. CONTRATO ANEXO 002/2017 PORCESSO LICITAÇÃO 002/2017 SOB A MODALIDADE CONVITE 001/2017 CONF. NF. 053									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.500,00</b>
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00175	/001	EX	9015		0 01 00	310 000 DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01882	145,80
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE REPASSE DO SALARIO ENDEMIAS CONTRATADOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	00176	/001	EX	9015		0 01 00	300 000 DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01885	349,92
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA INSS DA FOLHA DE SAUDE CONTRATADDOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	00177	/001	EX	9004		0 01 00	310 000 INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE BAF	01939	9.081,97
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE DO REPASSE D PARTE SERVIDOR DO IPREBAG REF. AO MES DE OUTUBRO 2017 DOS SERVIORES DO FMS.									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>9.577,69</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>12.077,69</b>
<b>20/11/2017</b> segunda-feira									
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/11/2017	00178	/001	EX	9001		0 01 00	310 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01961	6.312,37
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DO FUS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
20/11/2017	00179	/001	EX	9001		0 01 00	300 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01962	1.566,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DO NASF REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
20/11/2017	00180	/001	EX	9001		0 01 00	300 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01963	4.823,39
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DO PSF REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
20/11/2017	00181	/001	EX	9001		0 01 00	310 000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	01964	848,28
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO RECOLHIMENTO DO REPASSE DO INSS PARTE SERVIDOR DA FOLHA DE ENDEMAIS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>13.550,04</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>13.550,04</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 10

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>28/11/2017</b>		terça-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/11/2017	00182 /001	EX	9015		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01968	87,48
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PSF CONTRATADOS REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00183 /001	EX	9011		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01970	124,28
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PSF EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00184 /001	EX	9015		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01972	58,32
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PACS CONTRATADOS REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
28/11/2017	00185 /001	EX	9011		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	01974	559,26
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE PACS EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>829,34</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>829,34</b>

**30/11/2017** quinta-feira**EXTRA ORÇAMENTÁRIA**

30/11/2017	00186 /001	EX	9011		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	02014	31,07
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE SALARIO FAMILIA RPPS DA FOLHA DE EFETIVO PRES. CASTELO BRANCO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	00187 /001	EX	9011		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	02016	714,61
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE SEC. EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	00188 /001	EX	9011		0 01 00	310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	02018	62,14
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA EFETIVO PLANTONISTA AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	00189 /001	EX	9011		0 01 00	300 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	02020	155,35
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA DA FOLHA DE ENDEMIAS EFETIVO AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	00190 /001	EX	9009		0 01 00	300 000	TATIANE JOSEFA DA SILVA	02021	200,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PENSAO ALIMENTICIA DA FOLHA DE SEC. DE SAUDE EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	00191 /001	EX	9011		0 01 00	310 000	DESPESAS SALÁRIO FAMÍLIA	02023	62,14
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PENSAO ALIMENTICIA DA FOLHA SAUDE EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.225,31</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.225,31</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 11

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00192 /001	EX	9003		0	01 00 300 000	SINDICATO DOS SERV. E EMPREGAI	02042	794,17
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DO REPASSE DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL EXTRA ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>794,17</b>

**ORÇAMENTÁRIA**

10/11/2017	00239 /005	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M. CRISTINA DO NASCIMENTO - ME	01851	6.546,29
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 CONF. NF. 254									
10/11/2017	00239 /007	ES SD	14	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	M. CRISTINA DO NASCIMENTO - ME	01852	6.558,84
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 CONF. NF. 358									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>13.105,13</b>

**TOTAL NA DATA** 13.899,30**24/11/2017** sexta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

24/11/2017	00267 /030	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	BANCO DO BRASIL S/A	01966	70,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DA FOLHA DO PMAQ									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>70,00</b>

**TOTAL NA DATA** 70,00**08/11/2017** quarta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

08/11/2017	00267 /031	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	BANCO DO BRASIL S/A	02099	10,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DE FOLHA									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>10,00</b>

**TOTAL NA DATA** 10,00

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 12

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>30/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
30/11/2017	00267	/032	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 BANCO DO BRASIL S/A	02100	244,40
							VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS C/C 26.002-9		
30/11/2017	00267	/033	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 BANCO DO BRASIL S/A	02102	120,00
							VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS FOLHAS		
30/11/2017	00267	/034	ES SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 BANCO DO BRASIL S/A	02103	110,00
							VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS C/C 22.609-2		
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>474,40</b>

---

**TOTAL NA DATA** 474,40

---

**10/11/2017** sexta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

10/11/2017	00276	/006	GL SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 JOÃO JOAQUIM MATIAS	01948	10.600,00
							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 RECIFE CONFORME CONTRATO 012/2017, NOS TERMOS DO PROCESSO SOB MODALIDADE CREDINCIAMENTO 001/2017 ANEXO.		
10/11/2017	00282	/008	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 LUZINETE CRISTOVAM SILVA	01941	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 OUTUBRO 2017		
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>11.300,00</b>

---

**TOTAL NA DATA** 11.300,00

---

**17/11/2017** sexta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

17/11/2017	00395	/007	ES SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 MANOEL ALVES DE ALBUQUERQUE	01954	6.150,00
							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.		
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>6.150,00</b>

---

**TOTAL NA DATA** 6.150,00

---

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 13

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00443	/010	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	GEOVANE DA SILVA	01947	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.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>720,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>720,00</b>

<b>01/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
01/11/2017	00460	/006	GL SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	EDMILSON ALVES SILVEIRA	01928	1.075,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO PARCIAL 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.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.075,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.075,00</b>

<b>30/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
30/11/2017	00460	/007	GL SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	EDMILSON ALVES SILVEIRA	02097	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									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.150,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.150,00</b>

<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00539	/007	GL SD	16	3.3.90.36.14	0 01 00 310 000	CÍCERO ADRIANO DA SILVA	01944	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 DE OUTUBRO 2017 CONFOPRME CONTRATO 06/2017									
<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 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 14

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>13/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
13/11/2017	00687 /009	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	EDVALDO VIEIRA DA SILVA - ME	01931	3.760,00
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, DESTINADO A UNIDADE MISTA CONF. NF. 1608									
13/11/2017	00687 /010	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	EDVALDO VIEIRA DA SILVA - ME	01932	3.560,00
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, DESTINADO A UNIDADE MISTA CONF. NF. 1605									
13/11/2017	00687 /011	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	EDVALDO VIEIRA DA SILVA - ME	01933	7.610,00
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, DESTINADO A UNIDADE PSF PAFO COM INCRMENTO ATENÇÃO BASICA CONF. NF. 1607									
13/11/2017	00687 /012	ES SD	17	3.3.90.39.74	0	01 00 310 000	EDVALDO VIEIRA DA SILVA - ME	01934	1.947,00
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, CONF. NF. 1606									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>16.877,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>16.877,00</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	00691 /005	GL SD	16	3.3.90.36.45	0	01 00 310 000	ZENILDO PESSOA ALBUQUERQUE	01946	800,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO L DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA MARIA GUALBERTO CHAVES, 23 - PARA INSTALAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>800,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>800,00</b>
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	00921 /001	OR SD	102	3.3.90.30.52	0	01 00 310 000	MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	02007	3.640,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE TIRAS REAGENTES (FITA PARA GLICEMIA )PARA APARELHO HGT DESTINADOS AS UNIDADE DE SAUDE DA ATENÇÃO BASICA , CONFORME PREGAO PRESENCIAL 002/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 004/2017 CONFORME NF; 442224									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.640,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.640,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 15

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>30/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
30/11/2017	00985 /003	ES SD	18	3.3.90.92.99	0	01 00 310 000	MINISTERIO DA FAZENDA	02101	519,21
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE NEGOCIAÇÃO DO PARCELAMENTO DE DEBITO ENCONTRADO DO RPPS DESTA ENTIDADE CONFORME DOC ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>519,21</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>519,21</b>
<b>13/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
13/11/2017	01011 /001	OR SD	14	3.3.90.30.22	0	01 00 310 000	G. R. RIBEIRO DE LIMA - ME	01847	6.419,40
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2017 E PREGAO PRESENCIAL 003/2017 DESTINADOS AS UNIDADES DE SAUDE DESTA SECRETARIA CONF. NF. 1177									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>6.419,40</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>6.419,40</b>
<b>20/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/11/2017	01012 /001	OR SD	14	3.3.90.30.22	0	01 00 310 000	G. R. RIBEIRO DE LIMA - ME	01848	6.030,80
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA DESTINADO A SEC. DE SAUDE CONFORME PREGAO PRESENCIAL 006/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2017 CONF. NF. 1179									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>6.030,80</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>6.030,80</b>
<b>17/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
17/11/2017	01072 /002	GL SD	35	3.3.90.36.14	0	01 00 300 000	LÁZARO DE BETÂNIA NASCIMENTO	01955	800,00
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMOVEL LOCALIZADO A RUA LAURENTINO, S/N - VENTRO - BARRA DE GUABIRABA PARA INSTALAÇÕES DA UNIDADE DE SAUDE - PSF NOVO CONF. CONTRATO ANEXO REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>800,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>800,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 16

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA	
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira								
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>										
08/11/2017	01115	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000	MEDICAL MERCANTIL DE APARELHA	02008	3.959,20
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE TIRAS REAGENTES (FITA PARA GLICEMIA )PARA APARELHO HGT DESTINADOS AS UNIDADE DE SAUDE DA ATENÇÃO BASICA , CONFORME PREGAO PRESENCIAL 002/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 004/2017 CONFORME NF; 444943										
08/11/2017	01119	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	02006	11.502,80
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. 44813										
08/11/2017	01127	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000	OXIL GASES EQUIPAMENTOS PROD	02004	1.825,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL E OXIGENIO GASOSO DESTINADO A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME CONF. NF. 14261										
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>17.287,00</b>	
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>17.287,00</b>	
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira								
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>										
10/11/2017	01131	/001	OR SD	78	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000	PAULO SÉRGIO DE MORAIS	01990	220,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESRTADOS DE CONserto DO APARELHO DE RAIOS X DA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. OFÍCIO ANEXO.										
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>220,00</b>	
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>220,00</b>	
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira								
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>										
08/11/2017	01134	/001	OR SD	82	3.3.90.30.10	0 01 00	310 000	APOGEU CENTER COMERCIAL DE PI	02009	473,70
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO DESTINADOS AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE CONF. NF. 12764										
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>473,70</b>	
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>473,70</b>	

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 17

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01136	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 M. Z. LOPES PEREIRA SILVA - PADAF	01992	1.748,17
VALOR QUE SE EMPENHA REF. O PAGAMENTO DE CONFECÇÃO DE LANCHES DESTINADOS AOS PARTICIPANTES DA 7ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE REALIZADA NESTE MUNICIPIO CONF. NF. 2851									
10/11/2017	01159	/001	OR SD	79	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 INNOVAR SERVIÇO E LOCAÇÃO DE I	01991	1.100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE UM ELETROCARDIOGRAFO E UM MONITOR MULTIPARAMETRO INSTALADO NA UNIDADE MISTA PAULÓP VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 019-09/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.848,17</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.848,17</b>

<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	01160	/001	OR SD	23	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	02003	2.822,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF. 18568									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.822,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.822,00</b>

<b>30/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
30/11/2017	01193	/004	ES SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	02013	10.391,80
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA EFETIVO DO CENTRO DE SAUDE PRES. CASTELO BRANCO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	01193	/005	ES SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	02015	61.622,35
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	01193	/006	ES SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	02017	13.099,99
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA PLANTONISTA EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
30/11/2017	01193	/007	ES SD	10	3.1.90.11.99	0 01 00	310 000 Despesas com Pessoal Civil - EFETIVO	02022	2.811,80
VALOR QUE SE SUBEMPENHA REF. AO PAGAMENTO DA FOLHA DE PESSOAL EFETIVO REF. AO MES DE NOVEMBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>87.925,94</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>87.925,94</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 18

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01196	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 GILDO LOURENÇO BEZERRA	01997	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS AO SERVIDOR PARA A CIDADE DE CARUARU NA IV GERES EM APOIO A CAPACITAÇÃO NOS PROGRAMAS DA ATENÇÃO BASICA CONF. OFICIO ANEXO.									
10/11/2017	01197	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JULIANA CARNEIRO CARVALHO	01989	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR ENTREGAR DE MATERIAIS E PARTICIPAÇÃO EM ATENDIMENTOS NA SEC. ESTADUAL DE SAUDE CONF. OFICIO ANEXO.									
10/11/2017	01199	/001	OR SD	77	3.3.90.30.21	0 01 00	310 000 M. J. SANTOS - BARRA DE GUABIRAB	01999	1.280,50
VALOR QUE SE EMPENHHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE UTENSILIOS DOMESTICOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 9813/9814									
10/11/2017	01200	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 A.J. DA SILVA - GÁS	01995	700,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE GAZ DE COZINHA DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 2.358									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.250,50</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.250,50</b>
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	01202	/001	OR SD	34	3.3.90.30.36	0 01 00	310 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	02005	373,50
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.18597 - PAGO PELO INCRMENTO TEMPORARIO DE TETO PAB - ATENÇÃO BASICA - PROPOSTA 36.000.1415285/01-700 - PROPOSTA HABILITADA ATRAVES DA PORTARIA 1731 DE 07.07.2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>373,50</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>373,50</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01203	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 E BEZERRA DA SILVA MÓVEIS - ME	01994	600,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO D E UM FERRO, LIQUIDIFICAR E ARMARIO DESTINADOS AO SETOR DA UNDADE MISTA CONF. NF. 1264									
10/11/2017	01204	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00	310 000 JOSÉ EUDES DA SILVA	01996	420,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ADESIVAÇÕES DAS PORTAS DA POLICLINICA PRESIDENTE CASTELO BRANCO CONF. OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.020,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.020,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 19

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>09/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
09/11/2017	01207	/001	OR SD	77	3.3.90.30.36	0 01 00 310 000	DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	01988	1.448,20
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADO As UNIDADES BASICAS DE SADUE CONF. PREGAO PRESENCIAL 002/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 003/2017 REF. A NF. 112.566									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.448,20</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.448,20</b>

**10/11/2017** sexta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

10/11/2017	01215	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00 310 000	JONES & LIMA LTDA ME	02000	7.990,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ACOMPANHAMENTO DE PROPOSTA, CONVENIOS E PROCESSOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE , JUNTO AO MINISTERIO DE SAUDE E SUAS AUTARQUIAS EM BRASILIA - DF CONF. NF. 2017324									
10/11/2017	01217	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	J C DA SILVA FARMÁCIA ME	01998	1.090,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE FORTINI PARA USO CONTINUO A MENOR DARNFNE MARIANE DA SILVA FERREIRA CONF. OFICIO 89/2014 DA 1º PROMOTORIA DE JUSTIÇA , E PEDRO HENRIQUE NO NASCIMENTO SILVA CONFORME PARECER NUTRICIONAL ANEXO E ISABELA CAROLINA DA SILVA CONFORME PARECER SERVIÇO SOCIAL DO IMIP NF. 1254									
10/11/2017	01224	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	OXIL GASES EQUIPAMENTOS PROD	01798	3.875,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL E OXIGENIO GASOSO DESTINADO A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONFORME CONF. NF. 14432									
10/11/2017	01225	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00 310 000	BIOCENTER ANALISES CLINICAS LTI	01799	10.506,49
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. 0111									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>23.461,49</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>23.461,49</b>

**09/11/2017** quinta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

09/11/2017	01233	/001	OR SD	102	3.3.90.30.52	0 01 00 300 000	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	01800	3.927,20
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICAMENTOS DE FARMACIA BASICA DESTINADO A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGAO PRESENCIAL 003/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2017 REF. A NF. 45729/45732/46037									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.927,20</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.927,20</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 20

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	01238	/002	ES SD	28	4.4.90.51.99	0 01 00	300 000 ATUAL CONSTRUTORA E SERVIÇOS	01930	47.910,04
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 002 ANEXO E NF. 032									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>47.910,04</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>47.910,04</b>
<b>22/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
22/11/2017	01238	/003	ES SD	28	4.4.90.51.99	0 01 00	300 000 ATUAL CONSTRUTORA E SERVIÇOS	01956	43.958,92
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 MEDIÇÃO 003									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>43.958,92</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>43.958,92</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01268	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 ENGENHARIA SERVIÇOS TÉCNICOS DE I	01835	4.500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS CONF. PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM ENGENHARIA CLINICA PARA PARECER TECNICO DO PROCESSO LIC. 007/2017 E PREGSO PRESENCIAL 004/2017 CONF. NF 1874									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>4.500,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>4.500,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 21

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	01272	/001	OR SD	34	3.3.90.30.36	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	01839	55,10
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADO AS UNIDADES BASICAS DE SADUE CONF. PREGAO PRESENCIAL 002/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 003/2017 REF. A NF. 112.962									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>55,10</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>55,10</b>
<b>09/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
09/11/2017	01273	/001	OR SD	34	3.3.90.30.36	0 01 00	300 000 DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTO:	01840	3.331,40
VALR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADO AS UNIDADES BASICAS DE SADUE CONF. PREGAO PRESENCIAL 002/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 003/2017 REF. A NF. 112.963									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.331,40</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.331,40</b>
<b>14/11/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
14/11/2017	01274	/001	OR SD	77	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 JUVETANIA MARIA DA SILVA - PDAF	01841	606,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PAES DESTINADOS A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 1									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>606,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>606,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 22

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01296	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 KÁCIO LUAAN DA CRUZ	01862	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR PARTICIPAR DE COLEGIADO DA REGULAÇÃO DOS MUNICIPIOS AGENDAMENTO NOA - INFOCRAS NA IV GERES COBF. OFICIO ANEXO									
10/11/2017	01297	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ADINEIDE DE ALMEIDA DA SILVA	01863	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR PARTICIPAR DE COLEGIADO DA REGULAÇÃO DOS MUNICIPIOS AGENDAMENTO NOA - INFOCRAS NA IV GERES COBF. OFICIO ANEXO									
10/11/2017	01302	/001	OR SD	79	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 INNOVAR SERVIÇO E LOCAÇÃO DE I	01868	1.100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE UM ELETROCARDIOGRAFO E UM MONITOR MULTIPARAMETRO INSTALADO NA UNIDADE MISTA PAULOP VIANA DE QUEIROZ CONF. NF. 020-10/2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.280,00</b>

---

**TOTAL NA DATA** 1.280,00

---

**09/11/2017** quinta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

09/11/2017	01303	/001	OR SD	102	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01869	7.944,62
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF.18709/18710/18711									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>7.944,62</b>

---

**TOTAL NA DATA** 7.944,62

---

**21/11/2017** terça-feira**ORÇAMENTÁRIA**

21/11/2017	01304	/001	OR SD	102	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 SOMER COMERCIAL DE MATERIAL F	01981	4.913,10
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA CONF. PREGÃO PRESENCIAL 003/2017 - ARP. 008/2017 CONF. NF.18706									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>4.913,10</b>

---

**TOTAL NA DATA** 4.913,10

---

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 23

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01305	/001	OR SD	14	3.3.90.30.36	0 01 00	310 000 APOGEU CENTER COMERCIAL DE PI	01870	1.083,39
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADO A UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONF. PREGAO PRESENCIAL 002/2017 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 001/2017 REF. A NF.013015									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.083,39</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.083,39</b>
<b>08/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
08/11/2017	01306	/001	OR SD	82	3.3.90.30.10	0 01 00	310 000 APOGEU CENTER COMERCIAL DE PI	01871	4.228,85
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLOGICO DESTINADOS AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE CONF. NF. 12990									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>4.228,85</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>4.228,85</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01307	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 EDWILSON FERREIRA DE ANDRADE	01873	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS AO SERVIDOR PARA IR AO CENTRO DE ALERGOLOGIA NO RECIFE E PARTICIAPR DE REUNIAO DE REGULAÇÃO NA IV GERES CONFF. DOC. ANEXOS;									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>180,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>180,00</b>
<b>09/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
09/11/2017	01308	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 MEYRE LUCE LIBERATO DE SANTAN	01874	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS A SERVIDORA PARA PEGAR VACINAS DE ROTINA NA IV GERES EM CARUAR CONF. DECLARAÇÃO ANEXA									
<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 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 24

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01320	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARCELO JOSÉ DOS SANTOS SILVA	01887	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTE EM TRATAMENTO NA CLINICA NEFROLOGIA DE CARUARU CONF. DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01321	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA DE LOURDES DA SILVA	01888	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01322	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANDRILZA MARIA SILVA DOS SANTO	01890	30,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01323	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSÉ SEVERINO BARBOZA	01891	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ONCOLOGIA EM CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01324	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIETA BERNARDINO DA SILVA	01892	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO CENTRO DE NEFROLOGICO NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01325	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA	01893	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ONCOLOGIA NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO									
10/11/2017	01326	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	PAULA MARTINS DA FONSECA	01894	130,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL SANTO AMARO E HOSPITAL DAS CLINCIAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01327	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	REGINALDO SEVERINO DO ESPIRITC	01895	280,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01328	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	DAMIANA MARIA DE OLIVEIRA	01896	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01329	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANA MARIA BALBINO ANTÃO	01897	10,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE PAR ATENDIMENTO NA SECRETARIA DE SAUDE DOE STADO CONF. DECLARAÇÃO ANEXA.									
10/11/2017	01330	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	RAFAEL JOSE DA SILVA SANTOS	01898	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01331	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA CIRLENE DA CRUZ	01899	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO NO CENTRO DE NEFROLOGIA NA CIDADE DE CARUARU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01332	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MANOEL GOMES DA SILVA	01900	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01333	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANA CLÁUDIA D SILVA	01901	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL E NO IMIP NS CIDADE DO RECIFE CONF. DECLARAÇÕES ANEXAS.									
10/11/2017	01334	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSÉ ADRIANO DOS SANTOS	01902	50,00
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 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 25

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>							<b>sexta-feira</b>		
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
PACIENTE EM TRATAMENTO NA FUNDAÇÃO HEMOPE NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO									
10/11/2017	01335	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	VALDERI JOAQUIM CRISTOVAM	01903	70,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01336	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARINALVA MARIA DA SILVA	01904	80,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01337	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LILIANE MARIA DA SILVA AMORIM	01905	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01338	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LUCIENE MARIA DA SILVA	01906	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01339	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	CRISTIANE BEZERRA DA SILVA	01907	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO INSTITUTO MEDICINAL INTEGRAL FERNANDO - IMIP NA CIDADE DE RECIFE CONF. DECLARACOES ANEXAS. REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01340	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	CLAUDINEIA CRISTINA DA SILVA	01908	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01341	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	AMARA LIVINA DOS SANTOS	01909	20,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01342	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA JOSILENE DA SILVA	01910	60,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01343	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA APARECIDA DA SILVA	01911	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01344	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA APARECIDA DA CONCEIÇÃO	01912	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO INSTITUTO MEDICINA INTEGRAL PROF. FERNANFO FIQHUEIRA - IMIP CONF. DECLARAÇÕES ANEXAS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01345	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	SEVERINA ROSENDO DA SILVA	01914	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO NO HOSSIPITAL DAS CLINICAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01346	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	LUCICLEIDE MARIA DA SILVA OLIVEI	01915	120,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01347	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	AMARA SOUZA DA SILVA	01916	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01348	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ALLYSON EWERTON DE MOURA ALM	01917	170,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL OSCALDO CRUZ NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 26

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01349	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSE JORGE DE OLIVEIRA	01918	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01350	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA ELIZANGELA DOS SANTOS	01919	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL DAS CLINCIAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01351	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	JOSEFA PEREIRA DE LIMA	01920	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO EM NO CENTRO DE ONCOLOGIA NA CIDADE DE CARAURU CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01352	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ADENILSON JOSÉ DA SILVA	01921	20,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01353	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA JOSE BEZERRA DA SILVA	01922	80,00
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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01354	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	ANGELA MARIA DOS SANTOS	01923	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 OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01355	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	EDJANE MARIA BATISTA	01924	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL DAS CLINCIAS NA CIDADE DE RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01356	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	MARIA FIRMINO DA SILVA	01925	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 RECIFE CONFORME DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
10/11/2017	01357	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00 310 000	CRISTIANE BEZERRA DA SILVA	01926	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AO PACIENTE EM TRATAMENTO NO INSTITUTO MEDICINAL INTEGRAL FERNANDO - IMIP NA CIDADE DE RECIFE CONF. DECLARACOES ANEXAS. REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.980,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.980,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 27

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>01/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
01/11/2017	01358	/001	OR SD	80	3.3.90.48.00	0 01 00	310 000 MARCELO JOSÉ DOS SANTOS SILVA	01927	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO - TFD - TRATAMENTO FORA DOMICILIO AOS PACIENTE EM TRATAMENTO NA CLINICA NEFROLOGIA DE CARUARU CONF. DECLARAÇÕES ANEXOS REF. AO MES DE SETEMBRO 2017									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>260,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>260,00</b>

<b>24/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
24/11/2017	01359	/001	OR SD	64	3.1.90.16.99	0 01 00	300 000 DESPESAS DE PESSOAL - GRATIFIC	01965	24.000,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE FOLHA DE GRATIFICAÇÃO REFERENTE A AVALIZAÇÃO DO ACOLHIMENTO COMO A COTA EXTRA DE MONITORMAENTO DAS ATIVIDADES DIARIAS AOS FUNCIONARIOS DAS UBS (ENFERMEIRAS, ACS, TEC. ENFERMAGEM, DENTISTA E ACD, 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 PROGRAMA NACIONAL DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE DE ATENÇÃO BASICA (PMAQ -AB) SEGUE RELAÇÃO ANEXA.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>24.000,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>24.000,00</b>

<b>01/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
01/11/2017	01360	/001	OR SD	36	3.3.90.39.74	0 01 00	300 000 AMAZON TEMPER RECIFE IND. E CO	02024	1.643,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE VIDRO INCOLOR 10MM TEMPERADO PARA INSTALAÇÃO DE UMA PORTA NO PSF III CONFORME NF. 1.820									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.643,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.643,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 28

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>09/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
09/11/2017	01361	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSÉ ALEX FERREIRA DA SILVA	02025	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR IR A IV GERES NA CIDADE DE CARUARU PARA ATUALIZAÇÃO DO PROGRAMA SISLOC CONFORME DECLARAÇÃO ANEXA									
09/11/2017	01362	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 JOSIVALDO JOSÉ DA SILVA	02026	270,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR PARTICIPAR DE ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA DO VIGIAGUA , SISPCE E GAL, IR A AGRESTINA PARA RECEBER INSUMOS DO PNCF E SAIRE PARA ENTREGA FAS AMOSTRAS DE COLETA DE AGUA E PARTICIPAÇÃO DAS ATIVIDADES DE BUSCA PARA PORTADORES DE ESQUISTOSSOMOSE.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>360,00</b>
<b>22/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
22/11/2017	01363	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 EMANUELA BARBOSA DO NASCIME	02027	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDOR PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO NA IV GERES PARA TRATAR DE ASSUNTOS SOBRE O PMAQ.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>360,00</b>
<b>01/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
01/11/2017	01364	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ANDREZA CINTIA RAMOS LIMA	02035	540,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR DE CURSO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>540,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>540,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 29

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>13/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
13/11/2017	01365	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 J. F. DE ARRUDA - CONSTRUÇOES -	02029	2.460,00
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. 520									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.460,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.460,00</b>
<b>06/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
06/11/2017	01366	/001	OR SD	25	4.4.90.52.39	0 01 00	300 000 E BEZERRA DA SILVA MÓVEIS - ME	02030	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE UM ARMARIO MULTIUSO DESTINADO A UNIDADE DE PSF III CONF. NF. 1276									
06/11/2017	01367	/001	OR SD	25	4.4.90.52.39	0 01 00	300 000 E BEZERRA DA SILVA MÓVEIS - ME	02031	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE UMA MESA COMPUTADOR BARCELONA COR BRANCA DESTINADO A UNIDADE DE PSF III CONF. NF. 260									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>620,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>620,00</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01368	/001	OR SD	34	3.3.90.30.52	0 01 00	300 000 VERONEIDE MARQUES LIMA	02032	300,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE UMA BATERIA DE 48 HAMPERES DESTINADO AO VEICULO PALIO DE PLACA OYT 2240 CONF. NF. 2738									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>300,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>300,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 30

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>06/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
06/11/2017	01369	/001	OR SD	73	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	CARLA MARIA DE SOBRAL PAES GAI	02033	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									
06/11/2017	01370	/001	OR SD	73	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	IRIANNYS ALMAGUER CARRALERO	02034	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>

**08/11/2017** quarta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

08/11/2017	01373	/001	OR SD	24	3.1.90.16.99	0 01 00 300 000	FOLHA DE GRATIFICAÇÃO	02037	2.100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO REFERENTE AO QUINTO CICLO DO PNCD - PROGRAMA NACIONAL DA DENGUE, REFERENTE AS ATIVIDADES REALIZADAS PELOS AGENTES DE ENDEMAIS, ONDE O MUNICIPIO APRESENTOU COBERTURA MAIOR QUE 80.9% E A PENDENCIA EM 11.8% CONF. OFICIO ANEXO.									
08/11/2017	01374	/001	OR SD	16	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	PETRUCIO ROGÉRIO DE ARAÚJO BF	02038	1.580,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PLANTAO EXTRA NA UNIDADE MISTA EM SUBSTITUIÇÃO DO MEDICO LISIUS UCHOA G. MONTEIRO CONF. OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.680,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.680,00</b>

**10/11/2017** sexta-feira**ORÇAMENTÁRIA**

10/11/2017	01377	/001	OR SD	36	3.3.90.39.45	0 01 00 300 000	LUCIENE SANTANA DA SILVA	02039	1.366,05
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE RETIRADA DE 03 CONDICIONADORES DE AR DA MARCA CONSUL DO ANTIGO PREDIO DO PSF III E REINSTALAR NA NOVA SEDE , E HIGIENIZAÇÃO E REPOSIÇÃO DE GAZ CONF. NF. 104									
10/11/2017	01378	/001	OR SD	34	3.3.90.30.52	0 01 00 300 000	VERONEIDE MARQUES LIMA	02040	550,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE KIT EMBRAGEM ORIGINAL, JUNTA E CORRETOR DO ALLERNADOR DESTINADO AO VEICULO PALIO DE PLACA OYT 2240 CONF. NF. 2739									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.916,05</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.916,05</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 31

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>17/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
17/11/2017	01379	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ANDREZA CINTIA RAMOS LIMA	02041	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE COCNESAO DE DIARIAS A SERVIDORA PARA PARTICIPAR DE I SEMINARIO DE EXPERIENCIAS E INOVAÇÕES DA VIGILANCIA EM SAUDE CONF. OFICIO ANEXO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>360,00</b>
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01380	/001	OR SD	17	3.3.90.39.43	0 01 00	310 000 ELINALDO JOSE DA SILVA SERVIÇOS	02043	583,33
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROVEDOR DE INTERNET DOS PONTOS INSTADOS NESTA SECRETARIA CONF. NF.80697055									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>583,33</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>583,33</b>
<b>22/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
22/11/2017	01387	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ROZIMERE GONÇALVES DOS SANTOS	02045	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR DE 1º SEMINARIO ESTDUAL DE SAUDE DO HOMEM E NOVEMBRO AZUL NO AUDITORIO DA SECRTARIA ESTAFUAL DE SAUDE CONF. OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>360,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 32

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>10/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
10/11/2017	01388	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	NORMA VANUSA DE MELO	02046	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA RESOLVER ASSUNTOS DA SECRETARIA DE SAUDE JUNTO A IV GERES NA CIDADE DE CARUARU									
10/11/2017	01389	/001	OR SD	17	3.3.90.39.74	0 01 00 310 000	ORGANIZAÇÃO R. H. LTDA	02047	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 SETEMBRO CONF. NF.									
10/11/2017	01390	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANGELA MARIA CONCEIÇÃO DOS SA	02048	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS A SERVIDORA PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO SETOR DE CONVENIOS DO ESTADO E NO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE.									
10/11/2017	01392	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	NAPOLEÃO GENU DA SILVA	02050	480,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONTAGENS DE 06 PORTAS NA UBS III MARIA AUXILIADORA CONF. OFICIO ANEXO.									
10/11/2017	01393	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	JOSE JORGE DE OLIVEIRA	02051	500,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILANTE NA UNIDADE DE SAUDE PSF II - CONF. OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.300,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.300,00</b>
<b>17/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
17/11/2017	01395	/001	OR SD	110	3.3.90.30.52	0 01 00 310 000	J. WLADEUEUZ CAVALCANTE ANDR	02052	1.523,75
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE CAPAZ E BOTAS , LUVAS E MANGUEIRA DESTINADO AO PROGRAMA DA VIG. SANITARIA PARA AREALIZAÇÃO DAS ACOES DO SETOR. CONF. NF. 5730									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.523,75</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.523,75</b>
<b>20/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/11/2017	01396	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00 300 000	JOSÉ ROMILDO BEZERRA	02053	420,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE CONFECÇÃO DE 01 (UM) ARMARIO COM PRATILEIRA E MOLDURA PARA JANELA DA SALA DO DENTISTA E PSF III MARIA AUCILIADORA CONF. NF. 3817									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>420,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>420,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 33

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>16/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
16/11/2017	01397	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	GILDO ANTONIO COSME MODESTO	02054	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 22 E 26/10 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE SETEMBRO									
16/11/2017	01398	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	LUANA RAFAELA SILVA COSTA	02055	90,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 17/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 03 (TRES) NOS DIAS 08.13 E 17/10 PAR ACARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01399	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA JOSE MARQUES SENA	02056	40,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 03 E 08/10 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01400	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JOSEFA FERREIRA DA SILVA	02057	50,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 23/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 01 (UMA ) NO DIA 21/10 PARA CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01401	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JULIANA GONÇALVES DOS SANTOS	02058	70,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 17/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 01 (UMA) NO DIA 21/10 PARA PALMARES E 01 (UMA) NO DIA 17.10 PARA CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01402	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	LUCIENE GOMES DE FARIAS	02059	50,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 23/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 01 (UMA ) NO DIA 16/10 PARA CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01403	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA DE FATIMA PAIXÃO	02060	60,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 01 E 16/10 PARA A CIDADE DE CARUARU E 01 (UMA ) NO DIA 16/10 PARA PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01404	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ELIANE MARLUCE DOS SANTOS	02061	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 26/10 PARA A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01405	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JULIANA CLIS CARNEIRO DA SILVA	02062	50,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 24/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 01 (UMA ) NO DIA 08/10 PARA CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01406	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	KILMA CRISTIANE SILVA DE ANDRAE	02063	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 18/10 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01407	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	SANDRA SUELY LIRA DA CRUZ	02064	220,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 05 (CINCO) NOS DIAS 26/09 E 03,10,16 E 24/10 PARA A CIDADE DE CARUARU E 04 (QUATRO) NOS DIAS 06M06,09 E 25/10 PARA RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01408	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	VALÉRIA HOLANDA SILVA	02065	50,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 29/09 PARA A CIDADE DE RECIFE E 01 (UMA ) NO DIA 22/10 PARA CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01409	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	MARIA EDILMA DA SILVA	02066	20,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 07/10 PARA A CIDADE DE PALMARE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01410	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ANA LUCIA DOS SANTOS	02067	250,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 01 (UMA) NO DIA 15/10 PARA A CIDADE DE PALMARES E 03 (TRES) NOS DIAS 29/09 E 11,12,24/10 PARA CARUARU E 5 (CINCO) NOS DIAS 23, 29/09 E 16,18,24/10									

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 34

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>16/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
PARA A CIDADE DE RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01411	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	NATÁLIA MARIA DA SILVA	02068	70,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 25 E 29/09 PARA A CIDADE DE CARUARU E 01 (UMA) NO DIA 03/10 PARA RECIFE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01412	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	SEVERINA MARIA DA SILVA	02069	100,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 02 (DUAS) NOS DIAS 30/09 E 07/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 01 (UMA) NO DIA 06/10 PARA PALMARES E 01 (UMA) NO DIA 23/09 PARA A CIDADE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017									
16/11/2017	01413	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	KIMBERLY CLEBER SILVA DO NASCI	02070	80,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 03 (TRES) NOS DIAS 06,18 E 22/10 PARA A CIDADE DE CARUARU E 1 (UMA) NO DIA 26/10 PARA A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01414	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ALMIR CRISTOVAM DO NASCIMENTC	02071	240,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 07 (SETE) NOS DIAS 26/09, 01.08.2-10.12E 24/10 PARA A CIDADE DE CARUARU E 3 (TRES) NOS DIAS 24/09 - 16 E 24/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 1 (UMA) NO DIA 16/10 PARA A CIDADE DE PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01415	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ELIAQUIM JOSÉ DE SANTANA	02072	280,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 03 (TRES) NOS DIAS 30/09 - 16 E 24/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 1 (UMA) NO DIA 30/10 PARA A CIDADE DE VITORIA 1 (UMA) NO DIA 24/10 PARA A CIDADE DE LIMOEIRO 1 (UMA) NO DIA 21/10 PARA A CIDADE DE MORENO 4 (QUATRO) NOS DIAS 02/08 E 16 E 24/10 PARA A CIDADE DE CARUARU 2(DUAS) NOS DIAS 08 E 20/10 PARA A CIDADE DE PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01416	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JOSÉ ALVES SILVEIRA	02073	190,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE 1 (UMA) DIARIA NO DIA 22.10 PARA A CIDADE DE CARUARU, 5(CINCO)NOS DIAS 23 E 29/09 02.07 E 14/10 PARA A CIDADE DE RECIFE E 1 (UMA) NO DIA 06/10 PARA A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHAMENTOS COM PÁCIENRES. CONF. PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01417	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	EDUARDO DE CASTRO SA BARRETC	02074	240,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 04 (QUATRO) NOS DIAS 25/09 E 15.15 E 27/10 PARA A CIDADE DE RECIFE 03 (TRES) NOS DIAS 06.11 E 28/10 PARA A CIDADE DE CARUARU E 02 (DUAS) NOS DIAS 07 E 25/10 PARA A CIDADE DE VITORIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01418	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JOSÉ EDSON DE PAULA	02075	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 06 (SEIS) NOS DIAS 27/09 - 01.05.13.17 E 21/10 PARA A CIDADE DE RECIFE, 03 (TRES) NOS DIAS 23/09 - 09.17.26 E 27/10 PARA A CIDADE DE CARUARU, 02 (DUAS) NOS DIAS 09 E 20/10 PARA CIDADE DE VITORIA, 02 (DUAS) NOS DIAS 26 E 21/10 PARA A CIDADE DE PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01419	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	JOSE GILDO FRANCISCO DE LIMA	02076	785,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 24 (VINTE E QUATRO) NOS DIAS 24.25.26.27.28 E 29/09 - 03.03.04.06.09.10. - 2-11, 2-16, 2-18, 18.20.23.24.25 E 26/10 PARA A CIDADE DE RECIFE - 06 (SEIS) NOS DIAS 2-23/09, 01. 02-05 E 07/10 PARA A CIDADE DE CARUARU E 1 (UMA) NO DIA 13/10 PARA A CIDADE DE VITORIA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01420	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	CARLOS JOSÉ	02077	260,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 04 (QUATRO) NOS DIAS 29 E 11.18.19/10 PARA A CIDADE DE RECIFE, 04 (QUATRO) NOS DIAS 23/09 E 03.14 E 16/10 PARA A CIDADE DE CARUARU - 02 (DUAS) NOS DIAS 23 E 25/10 PARA A CIDADE DE VITORIA - 01 (UMA) NO DIA 06/10 PARA A CIDADE DE PALMARES PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
16/11/2017	01421	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ALEXANDRE FLÁVIO BALBINO	02078	690,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSOES DE DIARIAS - 21 (VINTE E UMA) NOS DIAS 23.25.26.27.28 E 29/9 - 02.03.05.06.10.11.13.16.17.18.19.20.23.24 E 25/10 PARA A CIDADE DE RECIFE - 03 (TRES) NOS DIAS									

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 35

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>16/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
23/09 E 09 E 21/10 PARA A CIDADE DE CARUARU PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO MOTORISTA DE AMBULANCIA COM TRANSFERENCIA DE PACIENTES REF. AO MES DE OUTUBRO 2017 CONFORME PLANILHA ANEXA									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>4.325,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>4.325,00</b>
<b>22/11/2017</b>		quarta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
22/11/2017	01423	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 ROZIMERE GONÇALVES DOS SANTC	02080	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR DE COLEGIADO DE ATENÇÃO PRIMARIA NA IV GERES NA CIDADE DE CARUARU CONF. OFICIO ANEXO,									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>180,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>180,00</b>
<b>27/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
27/11/2017	01424	/001	OR SD	79	3.3.90.39.74	0 01 00	310 000 H. S. DE M. FLORÊNCIO - ME	02081	326,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORDADOS NO FARDAMENTO DOS TECNICOS E ENFERMEIROS DA UNIDADE MISTA CONF. NF. 3									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>326,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>326,00</b>
<b>23/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
23/11/2017	01425	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 GIULLYAN DAYANA BARBOSA DE OL	02082	180,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR DE COLEGIADO DE ATENÇÃO BASICA NA IV GERES NA CIDADE DE CARUARU CONF. 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 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 36

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>30/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
30/11/2017	01426	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 JOSÉ MARCOS FERREIRA DA SILVA	02083	640,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA DAS CAIXAS D'AGUA DAS UBS E POLICLINICA PRESIDENTE CASTELO BRANCO CONF. OFICIO ANEXO,									
30/11/2017	01427	/001	OR SD	35	3.3.90.36.45	0 01 00	300 000 LAELSON JOSÉ DO ESPIRITO SANTO	02084	530,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE CONFECÇÃO DE MURAI INFORTIVOS NAS UBS E RESTAURAÇÃO DE ZE GOTINHA DAS UBS I,II,III E IV CONF. OFICIO ANEXO.									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.170,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.170,00</b>
<b>24/11/2017</b>		sexta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
24/11/2017	01433	/001	OR SD	14	3.3.90.30.52	0 01 00	310 000 J. F. DE ARRUDA - CONSTRUCOES -	02088	3.000,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO PARA CONCERTOS NA UNIDADE MISTA P. VIANA DE QUEIROZ CONF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 005/2017 - PREGAO PRESENCIAL 005/2017 CONF. NF. 521									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>3.000,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>3.000,00</b>
<b>28/11/2017</b>		terça-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
28/11/2017	01434	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00	310 000 NORMA VANUSA DE MELO	02089	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESAO DE DIARIAS PARA SERVIDORA PARTICIPAR DE ATUALZIAÇÕES DO SISTEMA CONTABIL CONF. OFICIO ANEXO,									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>360,00</b>

**FUNDO M. SAÚDE BARRA DE GUABIRABA**

AV. JUSCELINO KUBSTHECK, 11

12680370/0001-04

Exercício: 2017

**EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2017 A 30/11/2017**

Page 37

Data	Emp/Sub	Tipo	Ficha	Categ	F.R.	C. Aplic.	Descr.	Ordpg	PAGA
<b>20/11/2017</b>		segunda-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
20/11/2017	01437	/001	OR SD	111	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	RENATA MARIA DE LIMA	02090	680,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A CAMPANHA DE GEOHELMINTIASE NO PERIODO DE 01 A 14 DE NOVEMBRO CONFORME OFICIO ANEXO									
20/11/2017	01438	/001	OR SD	111	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	VERIDIANA MARIA DE LIMA	02091	680,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A CAMPANHA DE GEOHELMINTIASE NO PERIODO DE 01 A 14 DE NOVEMBRO CONFORME OFICIO ANEXO									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>1.360,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>1.360,00</b>
<b>30/11/2017</b>		quinta-feira							
<b>ORÇAMENTÁRIA</b>									
30/11/2017	01439	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	ROZIMERE GONÇALVES DOS SANTO	02092	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DAIRIAS PARA A SERVIDORA DA II AMOSTRA PERNAMBUCANA DE VIGILANCIA DE DANT E PROMOCAO EM SAUDE NA IV REGIONAL NA CIDADE DE CARUARU CONF. OFICIOA NEXO									
30/11/2017	01440	/001	OR SD	13	3.3.90.14.14	0 01 00 310 000	GIULLYAN DAYANA BARBOSA DE OL	02093	360,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE CONCESSAO DE DAIRIAS PARA A SERVIDORA DA II AMOSTRA PERNAMBUCANA DE VIGILANCIA DE DANT E PROMOCAO EM SAUDE NA IV REGIONAL NA CIDADE DE CARUARU CONF. OFICIOA NEXO									
30/11/2017	01442	/001	OR SD	78	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	EDJAI ROMERO TORRES	02095	1.050,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESATDOS DE CONFECÇÃO DE CAPAS PARA COLCHOES DA POLICLINICA PRESIDENTE CASTELO BRANÇO CONF. NF. 3824									
30/11/2017	01443	/001	OR SD	78	3.3.90.36.45	0 01 00 310 000	EDJAI ROMERO TORRES	02096	810,00
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESATDOS DE CONFECÇÃO DE LENÇÕES PARA A POLICLINICA PRESIDENTE CASTELO BRANÇO CONF. NF. 3823									
<b>TOTAL ORÇAMENTÁRIA</b>									<b>2.580,00</b>
<b>TOTAL NA DATA</b>									<b>2.580,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>									<b>791.491,98</b>