



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			031.001 - CORONA-VIRUS			1637-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
19/06/2020		22271/2020				11200353	1494
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação	
			7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		149/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	689	10.301.0240.2.203 - Ampliar a Cobertura de Equipes de Agentes Com
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182933 - TBB CONSULTORIA EMPRESARIAL E COMERCIO EIRELI	33.962.082/0001-04
Endereço	Cidade
RUA GELU VERVLOET DOS SANTOS, 1050	VITORIA
Telefone	
(27) 3243-8792	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	119.764,00	50.000,00	69.764,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para aquisição de máscaras em tecido lavável. Aut: às fls 45.	50.000,00	50.000,00
Total					50.000,00

Por Extenso

Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 1432-000	Folha 1
Data Emissão 28/05/2020	Vencimento	Processo 21597/2020	Centro de Custos	Requisição 31200576	Reserva 1224
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 264/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173736 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	31.556.536/0001-11
Endereço	Cidade
ST SPLIM CONJUNTO 09, S/N	BRASILIA
Telefone	
(61) 3399-1863	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	1.237.716,60	3.808,00	1.233.908,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com registro de preços para eventual aquisição de material hospitalar. Ata nº 006/2020. Aut: às fls 14.	3.808,00	3.808,00
Total					3.808,00

Por Extenso

Tres Mil e Oitocentos e Oito Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS		Número 1555-000
					Folha 1
Data Emissão 09/06/2020	Vencimento	Processo 22272/2020	Centro de Custos		Requisição 11200341
					Reserva 1464
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 145/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183053 - M DIAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI	14.461.796/0001-94
Endereço	Cidade
R. CAPRI, 318	PALHOCA
Telefone	
(48) 3093-9927	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	1.211.908,60	140.000,00	1.071.908,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de capote descartável. Aut: às fls 53.	140.000,00	140.000,00
				Total	140.000,00

Por Extenso

Cento e Quarenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR			738-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
17/03/2020		58648/2019				11200727	608
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação	
			9 - PREGAO			375/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173647 - VIVAMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL HOSPI	23.708.186/0001-33
Endereço	Cidade
RUA VALE DO RIO DOCE, 412	CARIACICA
Telefone	
27 - 3128-4181	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.500.000,00	970.585,45	2.021,25	968.564,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com a aquisição de material médico hospitalar, PE nº 375/2019. Aut: às fls 198.	2.021,25	2.021,25
Total					2.021,25

Por Extenso

Dois Mil e Vinte e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1558-000	Folha 1
Data Emissão 09/06/2020	Vencimento	Processo 22593/2020	Centro de Custos	Requisição 11200340	Reserva 1461
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 147/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
3490 - CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA-ME	03.696.880/0001-70
Endereço	Cidade
RUA NELSON SAMPAIO, 225	VILA VELHA
Telefone	
27 32392655	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	974.673,60	5.760,00	968.913,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Aut: às fls 131.	5.760,00	5.760,00
Total					5.760,00

Por Extenso

Cinco Mil e Setecentos e Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.006 - DIVERSOS MATERIAIS P/ SAÚDE	Número 1548-000	Folha 1
Data Emissão 08/06/2020	Vencimento	Processo 21442/2020	Centro de Custos	Requisição 11200336	Reserva 1432
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 142/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
3490 - CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA-ME	03.696.880/0001-70
Endereço	Cidade
RUA NELSON SAMPAIO, 225	VILA VELHA
Telefone	
27 32392655	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	1.233.908,60	22.000,00	1.211.908,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de Filtro Hepa para ventilador mecânico. Aut: às fls 51.	22.000,00	22.000,00
Total					22.000,00

Por Extenso

Vinte e Dois Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 916-000	Folha 1
Data Emissão 06/04/2020	Vencimento	Processo 19196/2020	Centro de Custos	Requisição 11200251	Reserva 846
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 115/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	1.486.864,20	1.400.000,00	86.864,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Aquisição de materiais médicos hospitalares. Autoriza do pelo Secretario de saude (email 06\04) em função de caráter emergencial da despesa, do Decreto nº 5884/2020 (coronavírus COVID-19), com as devidas certidões.	1.400.000,00	1.400.000,00
Total					1.400.000,00

Por Extenso

Um Milhao e Quatrocentos Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1559-000	Folha 1
Data Emissão 09/06/2020	Vencimento	Processo 22593/2020	Centro de Custos	Requisição 11200340	Reserva 1461
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 147/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
1173 - DIAMEDILH ARTIGOS MEDICO E HOSPITALARES EIRELI	02.060.476/0001-43
Endereço	Cidade
RUA do Rosário, 244	VITORIA
Telefone	
(27) 3323-0609	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	968.913,60	17.005,00	951.908,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Aut: às fls 131.	17.005,00	17.005,00
Total					17.005,00

Por Extenso

Dezessete Mil e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 755-000	Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 18190/2020	Centro de Custos	Requisição 11200220	Reserva 688
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 109/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173443 - MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP	29.010.039/0001-71
Endereço	Cidade
RUA AREOBALDO BANDEIRA, 102	VITORIA
Telefone	
27 - 3215.3262	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.500.000,00	786.864,20	700.000,00	86.864,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Ata nº 441/2019. Aut: às fls 53.	700.000,00	700.000,00
Total					700.000,00

Por Extenso

Setecentos Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1638-000	Folha 1
Data Emissão 19/06/2020	Vencimento	Processo 22271/2020	Centro de Custos	Requisição 11200353	Reserva 1495
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 149/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182933 - TBB CONSULTORIA EMPRESARIAL E COMERCIO EIRELI	33.962.082/0001-04
Endereço	Cidade
RUA GELU VERVLOET DOS SANTOS, 1050	VITORIA
Telefone	
(27) 3243-8792	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.350.000,00	91.910,00	50.000,00	41.910,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para aquisição de máscaras em tecido lavável. Aut: às fls 45.	50.000,00	50.000,00
Total					50.000,00

Por Extenso

Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			031.001 - CORONA-VIRUS			1557-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
09/06/2020		22593/2020				11200340	1461
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação	
			7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		147/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15326 - SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19.691.725/0001-00
Endereço	Cidade
RUA JOÃO GONÇALVES DA SILVA, 11	SERRA
Telefone	
(27) 3051-4155	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	1.071.908,60	97.235,00	974.673,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Aut: às fls 131.	97.235,00	97.235,00
Total					97.235,00

Por Extenso

Noventa e Sete Mil e Duzentos e Trinta e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 1571-000	Folha 1
Data Emissão 16/06/2020	Vencimento	Processo 24193/2020	Centro de Custos	Requisição 11200346	Reserva 1481
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 148/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182933 - TBB CONSULTORIA EMPRESARIAL E COMERCIO EIRELI	33.962.082/0001-04
Endereço	Cidade
RUA GELU VERVLOET DOS SANTOS, 1050	VITORIA
Telefone	
(27) 3243-8792	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.900.000,00	951.910,00	250.000,00	701.910,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de capote descartáveis para atendimento às vítimas da pandemia COVID 19. Aut: às fls 29.	250.000,00	250.000,00
Total					250.000,00

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 1437-000	Folha 1
Data Emissão 28/05/2020	Vencimento	Processo 18788/2020	Centro de Custos	Requisição 31200461	Reserva 1180
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 15/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	692	10.301.0240.2.206 - Ampliar o Acesso dos Municípios às Ações de Odc
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173339 - SNMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI ME	06.879.813/0001-80
Endereço	Cidade
RUA RUA TRINTA, 01	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3349.2500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	128.341,50	17.651,00	110.690,50

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com registro de preços para eventual aquisição de material hospitalar. Ata nº 221/2019. Aut: às fls 16.	17.651,00	17.651,00
Total					17.651,00

Por Extenso

Dezessete Mil e Seiscentos e Cinquenta e Um Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS		Número 1639-000
Folha 1					
Data Emissão 19/06/2020	Vencimento	Processo 22271/2020	Centro de Custos		Requisição 11200353
Reserva 1496					
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 149/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	694	10.301.0240.2.208 - Ofertar à População Serviços e Ações de Saúde n
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182933 - TBB CONSULTORIA EMPRESARIAL E COMERCIO EIRELI	33.962.082/0001-04
Endereço	Cidade
RUA GELU VERVLOET DOS SANTOS, 1050	VITORIA
Telefone	
(27) 3243-8792	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	150.000,00	50.000,00	100.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para aquisição de máscaras em tecido lavável. Aut: às fls 45.	50.000,00	50.000,00
Total					50.000,00

Por Extenso

Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 757-000	Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 18190/2020	Centro de Custos	Requisição 11200220	Reserva 690
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 109/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	694	10.301.0240.2.208 - Ofertar à População Serviços e Ações de Saúde n
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173443 - MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP	29.010.039/0001-71
Endereço	Cidade
RUA AREOBALDO BANDEIRA, 102	VITORIA
Telefone	
27 - 3215.3262	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	200.000,00	50.000,00	150.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Ata nº 441/2019. Aut: às fls 53.	50.000,00	50.000,00
Total					50.000,00

Por Extenso

Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 1431-000	Folha 1
Data Emissão 28/05/2020	Vencimento	Processo 21597/2020	Centro de Custos	Requisição 31200576	Reserva 1225
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 264/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173736 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	31.556.536/0001-11
Endereço	Cidade
ST SPLIM CONJUNTO 09, S/N	BRASILIA
Telefone	
(61) 3399-1863	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	15.970,47	7.112,00	8.858,47

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com registro de preços para eventual aquisição de material hospitalar. Ata nº 006/2020. Aut: às fls 14.	7.112,00	7.112,00
Total					7.112,00

Por Extenso

Sete Mil e Cento e Doze Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 765-000	Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 15031/2020	Centro de Custos	Requisição 31200384	Reserva 680
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 264/2019

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173736 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	31.556.536/0001-11
Endereço	Cidade
ST SPLIM CONJUNTO 09, S/N	BRASILIA
Telefone	
(61) 3399-1863	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	114.383,98	59.360,00	55.023,98

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.	59.360,00	59.360,00
Total					59.360,00

Por Extenso

Cinquenta e Nove Mil e Trezentos e Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 764-000	Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 14551/2020	Centro de Custos	Requisição 31200383	Reserva 684
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 271/2019

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
16106 - J C P DA SILVA COMERCIAL DESKART ME	10.724.350/0001-54
Endereço	Cidade
AV ROLINHA, 14	CARIACICA
Telefone	
(27) 3090-4800	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	145.210,78	30.826,80	114.383,98

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material hospitalar. Ata nº 414/2020. Aut: às fls 18.	30.826,80	30.826,80
Total					30.826,80

Por Extenso

Trinta Mil e Oitocentos e Vinte e Seis Reais e Oitenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 759-000	Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 18190/2020	Centro de Custos	Requisição 11200220	Reserva 696
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 109/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173443 - MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP	29.010.039/0001-71
Endereço	Cidade
RUA AREOBALDO BANDEIRA, 102	VITORIA
Telefone	
27 - 3215.3262	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	448.785,18	191.300,00	257.485,18

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Ata nº 441/2019. Aut: às fls 53.	191.300,00	191.300,00
Total					191.300,00

Por Extenso

Cento e Noventa e Um Mil e Trezentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 763-000	Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 14548/2020	Centro de Custos	Requisição 31200382	Reserva 676
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 271/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15911 - CDR BRASIL COMERCIAL LTDA ME	21.340.481/0001-54
Endereço	Cidade
RUA ANTONIO GOBBI, 37	VILA VELHA
Telefone	
3219-2696	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	154.666,78	9.456,00	145.210,78

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material hospitalar. Ata nº 413/2020. Aut: às fls 17.	9.456,00	9.456,00
Total					9.456,00

Por Extenso

Nove Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Seis Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 749-000	Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 15033/2020	Centro de Custos	Requisição 31200389	Reserva 677
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 264/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173635 - MEDEFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	25.463.374/0001-74
Endereço	Cidade
RUA GOLBER PINTO DIONISIO, 55	CURITUBA
Telefone	
(41) 3042-0996	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	672.583,51	6.660,00	665.923,51

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material hospitalar referente a Ata 004/2020. Aut: às fls 18.	6.660,00	6.660,00
Total					6.660,00

Por Extenso

Seis Mil e Seiscentos e Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			014.003 - MEDICAMENTOS			752-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
20/03/2020		15029/2020				31200381	682
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação			Nro Licitação
			9 - PREGAO				264/2019

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15326 - SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19.691.725/0001-00
Endereço	Cidade
RUA JOÃO GONÇALVES DA SILVA, 11	SERRA
Telefone	
(27) 3051-4155	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	665.923,51	30.138,33	635.785,18

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material hospitalar. Ata nº 003/2020. Aut: às fls 17.	30.138,33	30.138,33
Total					30.138,33

Por Extenso

Trinta Mil e Cento e Trinta e Oito Reais e Trinta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 001.001 - DIVERSOS		Número 758-000
					Folha 1
Data Emissão 20/03/2020	Vencimento	Processo 18190/2020	Centro de Custos		Requisição 11200220
					Reserva 691
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 109/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	698	10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173443 - MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP	29.010.039/0001-71
Endereço	Cidade
RUA AREOBALDO BANDEIRA, 102	VITORIA
Telefone	
27 - 3215.3262	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.000.000,00	1.000.000,00	265.700,00	734.300,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Ata nº 441/2019. Aut: às fls 53.	265.700,00	265.700,00
				Total	265.700,00

Por Extenso

Duzentos e Sessenta e Cinco Mil e Setecentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1640-000	Folha 1
Data Emissão 19/06/2020	Vencimento	Processo 22271/2020	Centro de Custos	Requisição 11200353	Reserva 1497
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 149/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	698	10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182933 - TBB CONSULTORIA EMPRESARIAL E COMERCIO EIRELI	33.962.082/0001-04
Endereço	Cidade
RUA GELU VERVLOET DOS SANTOS, 1050	VITORIA
Telefone	
(27) 3243-8792	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.900.000,00	280.365,02	79.000,00	201.365,02

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para aquisição de máscaras em tecido lavável. Aut: às fls 45.	79.000,00	79.000,00
Total					79.000,00

Por Extenso

Setenta e Nove Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 1553-000	Folha 1
Data Emissão 09/06/2020	Vencimento	Processo 22026/2020	Centro de Custos	Requisição 11200339	Reserva 1463
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 146/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	698	10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
8341 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51
Endereço	Cidade
ROD RODOVIA ITAPIRA LINDOIA, 14	ITAPIRA
Telefone	
19-38439500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.900.000,00	634.388,10	19.354,00	615.034,10

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento. Aut: às fls 144.	19.354,00	19.354,00
Total					19.354,00

Por Extenso

Dezenove Mil e Trezentos e Cinquenta e Quatro Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1556-000	Folha 1
Data Emissão 09/06/2020	Vencimento	Processo 22272/2020	Centro de Custos	Requisição 11200341	Reserva 1465
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 145/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	698	10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183053 - M DIAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI	14.461.796/0001-94
Endereço	Cidade
R. CAPRI, 318	PALHOCA
Telefone	
(48) 3093-9927	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.900.000,00	611.458,10	68.500,00	542.958,10

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de capote descartável. Aut: às fls 53.	68.500,00	68.500,00
				Total	68.500,00

Por Extenso

Sessenta e Oito Mil e Quinhentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 2 - GLOBAL			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 915-000	Folha 1
Data Emissão 06/04/2020	Vencimento	Processo 19196/2020	Centro de Custos	Requisição 11200251	Reserva 849
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 115/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	698	10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.900.000,00	1.590.035,00	870.300,00	719.735,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Aquisição de materiais médicos hospitalares. Autorizado pelo Secretario de Saude (email 06\04) em função de caráter emergencial da despesa, do Decreto nº 5884/2020 (coronavírus COVID-19).	870.300,00	870.300,00
Total					870.300,00

Por Extenso

Oitocentos e Setenta Mil e Trezentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
2 - GLOBAL			031.001 - CORONA-VIRUS			1634-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
19/06/2020		18964/2020				21200243	1492
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação	
84/2020			7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		113/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.34.00 - OUT. DESP. DE PESS. DECORR. CONT. DE TE	720	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Crédito		
1 - ORCAMENTARIO		
Vínculo		
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182789 - RT TERAPIA INTENSIVA LTDA	16.988.597/0001-64
Endereço	Cidade
RUA DOUTOR EURICO DE AGUIAR, 130	VITORIA
Telefone	
(27) 3022-1844	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.930.000,00	2.130.000,00	1.200.000,00	930.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com a contratação de empresa especializada para a prestação de serviços médicos. Contrato nº 084/2020. Aut: às fls 163.	1.200.000,00	1.200.000,00
Total					1.200.000,00

Por Extenso

Um Milhao e Duzentos Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 2 - GLOBAL			Evento 001.001 - DIVERSOS		Número 902-000
					Folha 1
Data Emissão 26/03/2020	Vencimento	Processo 18964/2020	Centro de Custos		Requisição 21200243
					Reserva 830
Nº Contrato/Convênio 84/2020	Documento		Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 113/2020

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.34.00 - OUT. DESP. DE PESS. DECORR. CONT. DE TE

Nro Reduzido
722

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Vínculo
1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União

Credor

Razão Social / Fornecedor
182789 - RT TERAPIA INTENSIVA LTDA

CNPJ / CPF
16.988.597/0001-64

Endereço
RUA DOUTOR EURICO DE AGUIAR, 130

Cidade
VITORIA

Telefone
(27) 3022-1844

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.500.000,00	337.960,76	337.960,76	0,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com contrato emergencial de empresa espc. em prestação de serviços médicos. Aut: às fls 137.	337.960,76	337.960,76
Total					337.960,76

Por Extenso

Trezentos e Trinta e Sete Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Setenta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 999.004 - TRANSFERENCIAS DE IMPOSTOS MUNI	Número 500731-000	Folha 1
Data Emissão 30/06/2020	Vencimento 30/07/2020	Processo 22370-00/2020	Centro de Custos	Requisição	Reserva
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa 2.1.8.8.1.01.08.000 - ISS	Nro Reduzido 56065	Classificação Funcional
Vínculo 1.214.0000.0000 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS/União	Crédito 9 - DESPESA EXTRAORCAMENTARIA	

Credor

Razão Social / Fornecedor 510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	CNPJ / CPF 27.174.093/0001-27	Código para Dirf
Endereço PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	Cidade SERRA	Código para DIRF
Telefone (27) 3291-2000		

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
0,00	0,00	9.336,00	0,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0		Empenho para cobrir despesas com retenção na fonte de ISS.	9.336,00	9.336,00
Total				9.336,00	9.336,00

Por Extenso

Nove Mil e Trezentos e Trinta e Seis Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3068-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2873
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	58.091,32	1.171.908,68

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	58.091,32
Total					58.091,32

Por Extenso

Cinquenta e Oito Mil e Noventa e Um Reais e Trinta e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3069-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2874
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	11.512,63	1.218.487,37

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	11.512,63
Total					11.512,63

Por Extenso

Onze Mil e Quinhentos e Doze Reais e Sessenta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3070-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2875
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	3.559,89	1.226.440,11

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	3.559,89
Total					3.559,89

Por Extenso

Tres Mil e Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição
18/12/2020	18/12/2020	50610-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			Reserva
Nº Contrato/Convênio			Licitação			
Documento			10 - Outros/Não Aplicave			
			Motivo da Dispensa da Licitação			Nro Licitação
			99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET			

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
657

Classificação Funcional
10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	917,96	1.229.082,04

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	917,96
Total					917,96

Por Extenso

Novecentos e Dezessete Reais e Noventa e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3072-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2877
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	65,81	1.229.934,19

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	65,81
Total					65,81

Por Extenso

Sessenta e Cinco Reais e Oitenta e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3073-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2878
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
657

Classificação Funcional
10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	47.698,76	1.182.301,24

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	47.698,76
Total					47.698,76

Por Extenso

Quarenta e Sete Mil e Seiscentos e Noventa e Oito Reais e Setenta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3074-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2879
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	2.531,08	1.227.468,92

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	2.531,08
Total					2.531,08

Por Extenso

Dois Mil e Quinhentos e Trinta e Um Reais e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3075-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2880
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	463,82	1.229.536,18

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	463,82
Total					463,82

Por Extenso

Quatrocentos e Sessenta e Tres Reais e Oitenta e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3076-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2881
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	240.475,43	989.524,57

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	240.475,43
Total					240.475,43

Por Extenso

Duzentos e Quarenta Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3077-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2882
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	8.763,85	1.221.236,15

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-Aux. DoenÃsa IPS D Ref.:0	0,00	8.763,85
Total					8.763,85

Por Extenso

Oito Mil e Setecentos e Sessenta e Tres Reais e Oitenta e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3078-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2883
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	4.119,09	1.225.880,91

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-Salario Maternidade IPS Ref.:0	0,00	4.119,09
Total					4.119,09

Por Extenso

Quatro Mil e Cento e Dezenove Reais e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3079-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2884
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	1.230.000,00	876,29	1.229.123,71

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	876,29
Total					876,29

Por Extenso

Oitocentos e Setenta e Seis Reais e Vinte e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3206-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3015
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	57.875,49	793.048,58

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	57.875,49
Total					57.875,49

Por Extenso

Cinquenta e Sete Mil e Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3207-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3016
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	12.063,33	838.860,74

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	12.063,33
Total					12.063,33

Por Extenso

Doze Mil e Sessenta e Tres Reais e Trinta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3208-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3017
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	4.635,52	846.288,55

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	4.635,52
Total					4.635,52

Por Extenso

Quatro Mil e Seiscentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3209-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3018
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	688,38	850.235,69

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	688,38
Total					688,38

Por Extenso

Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3210-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3019
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	58.104,26	792.819,81

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	58.104,26
Total					58.104,26

Por Extenso

Cinquenta e Oito Mil e Cento e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3211-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3020
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	43.372,49	807.551,58

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	43.372,49
Total					43.372,49

Por Extenso

Quarenta e Tres Mil e Trezentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3212-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3021
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
657

Classificação Funcional
10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	31.966,64	818.957,43

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	31.966,64
Total					31.966,64

Por Extenso

Trinta e Um Mil e Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3213-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3022
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
657

Classificação Funcional
10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	5.789,78	845.134,29

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	5.789,78
Total					5.789,78

Por Extenso

Cinco Mil e Setecentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3214-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3023
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
657

Classificação Funcional
10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	3.782,83	847.141,24

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	3.782,83
Total					3.782,83

Por Extenso

Tres Mil e Setecentos e Oitenta e Dois Reais e Oitenta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3215-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3024
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	1.338,31	849.585,76

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	1.338,31
Total					1.338,31

Por Extenso

Um Mil e Trezentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Um Centavos

Local de Entrega



PREFEITURA
MUNICIPAL DA SERRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3216-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3025
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	473,33	850.450,74

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	473,33
Total					473,33

Por Extenso

Quatrocentos e Setenta e Tres Reais e Trinta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3217-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3026
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	84,00	850.840,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	84,00
Total					84,00

Por Extenso

Oitenta e Quatro Reais

Local de Entrega



PREFEITURA
MUNICIPAL DA SERRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3218-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3027
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	55,12	850.868,95

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	55,12
Total					55,12

Por Extenso

Cinquenta e Cinco Reais e Doze Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3219-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3028
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	52,15	850.871,92

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	52,15
Total					52,15

Por Extenso

Cinquenta e Dois Reais e Quinze Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3220-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3029
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	47,90	850.876,17

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	47,90
Total					47,90

Por Extenso

Quarenta e Sete Reais e Noventa Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3221-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3030
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	31,86	850.892,21

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	31,86
Total					31,86

Por Extenso

Trinta e Um Reais e Oitenta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3222-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3031
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	31,20	850.892,87

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	31,20
Total					31,20

Por Extenso

Trinta e Um Reais e Vinte Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3223-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3032
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
657

Classificação Funcional
10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	28,74	850.895,33

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	28,74
Total					28,74

Por Extenso

Vinte e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3224-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3033
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	18,90	850.905,17

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	18,90
Total					18,90

Por Extenso

Dezoito Reais e Noventa Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3225-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3034
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	314.137,11	536.786,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	314.137,11
Total					314.137,11

Por Extenso

Trezentos e Quatorze Mil e Cento e Trinta e Sete Reais e Onze Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição
22/12/2020	30/12/2020	50597-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			Reserva
						3036
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
10 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	88.816,00	762.108,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Adicional de Insalubridade (11.10) Ref.:0	0,00	88.816,00
Total					88.816,00

Por Extenso

Oitenta e Oito Mil e Oitocentos e Dezesesseis Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3228-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3037
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
44 - FERIAS - ABONO PECUNIARIO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	84.786,87	766.137,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Ferias - Abono Pecuniario (11.44) Ref.:0	0,00	84.786,87
Total					84.786,87

Por Extenso

Oitenta e Quatro Mil e Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Oitenta e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Reserva
22/12/2020	30/12/2020	50597-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			3038
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
45 - FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	53.727,96	797.196,11

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Ferias Abono Constitucional (11.45) Ref.:0	0,00	53.727,96
Total					53.727,96

Por Extenso

Cinquenta e Tres Mil e Setecentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3230-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3039
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
37 - GRATIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	46.455,29	804.468,78

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Gratificacao de Tempo de Servico (11.37) Ref.:	0,00	46.455,29
Total					46.455,29

Por Extenso

Quarenta e Seis Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3231-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3040
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
51 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
657

Classificação Funcional
10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	21.967,92	828.956,15

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Vantagem Pecuniaria Individual Ref.:0	0,00	21.967,92
Total					21.967,92

Por Extenso

Vinte e Um Mil e Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Reserva
22/12/2020	30/12/2020	50597-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			3041
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
31 - GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE CARGOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	8.541,84	842.382,23

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Gratificacao por Exercicio de Cargos (11.31) R	0,00	8.541,84
Total					8.541,84

Por Extenso

Oito Mil e Quinhentos e Quarenta e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3233-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3042
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	5.709,84	845.214,23

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Aux. DoenÃsa IPS D Ref.:0	0,00	5.709,84
				Total	5.709,84

Por Extenso

Cinco Mil e Setecentos e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3234-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3043
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
05 - INCORPORAÇÕES	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	2.276,39	848.647,68

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Incorporacoes (11.5) Ref.:0	0,00	2.276,39
Total					2.276,39

Por Extenso

Dois Mil e Duzentos e Setenta e Seis Reais e Trinta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição
22/12/2020	30/12/2020	50597-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			Reserva
						3044
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação			Nro Licitação
		10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET			

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	2.114,58	848.809,49

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Salario Maternidade IPS Ref.:0	0,00	2.114,58
Total					2.114,58

Por Extenso

Dois Mil e Cento e Quatorze Reais e Cinquenta e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3236-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3045
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
07 - ABONO DE PERMANENCIA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	1.128,61	849.795,46

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Abono de Permanencia (11.7) Ref.:0	0,00	1.128,61
Total					1.128,61

Por Extenso

Um Mil e Cento e Vinte e Oito Reais e Sessenta e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3237-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3046
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	657	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.230.000,00	850.924,07	777,92	850.146,15

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Salario Familia IPS Ref.:0	0,00	777,92
Total					777,92

Por Extenso

Setecentos e Setenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3262-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3071
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
659

Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	26.647,78	266.351,43

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	26.647,78
Total					26.647,78

Por Extenso

Vinte e Seis Mil e Seiscentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos

Local de Entrega



PREFEITURA
MUNICIPAL DA SERRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3263-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3072
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	1.426,16	291.573,05

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	1.426,16
Total					1.426,16

Por Extenso

Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Seis Reais e Dezesseis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3264-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3073
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	436,20	292.563,01

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	436,20
Total					436,20

Por Extenso

Quatrocentos e Trinta e Seis Reais e Vinte Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3265-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3074
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	38.963,76	254.035,45

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	38.963,76
Total					38.963,76

Por Extenso

Trinta e Oito Mil e Novecentos e Sessenta e Tres Reais e Setenta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3266-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3075
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
659

Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	10.246,95	282.752,26

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	10.246,95
Total					10.246,95

Por Extenso

Dez Mil e Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3267-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3076
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	8.153,41	284.845,80

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	8.153,41
Total					8.153,41

Por Extenso

Oito Mil e Cento e Cinquenta e Tres Reais e Quarenta e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3268-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3077
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	2.066,27	290.932,94

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	2.066,27
Total					2.066,27

Por Extenso

Dois Mil e Sessenta e Seis Reais e Vinte e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3269-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3078
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
659

Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	1.488,24	291.510,97

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	1.488,24
Total					1.488,24

Por Extenso

Um Mil e Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3270-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3079
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
659

Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	854,19	292.145,02

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	854,19
Total					854,19

Por Extenso

Oitocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Dezenove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3271-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3080
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	60,00	292.939,21

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	60,00
Total					60,00

Por Extenso

Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3272-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3081
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	136.631,07	156.368,14

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	136.631,07
Total					136.631,07

Por Extenso

Cento e Trinta e Seis Mil e Seiscentos e Trinta e Um Reais e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3273-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3082
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
44 - FERIAS - ABONO PECUNIARIO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	20.458,89	272.540,32

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Ferias - Abono Pecuniario (11.44) Ref.:0	0,00	20.458,89
Total					20.458,89

Por Extenso

Vinte Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Oitenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Reserva
22/12/2020	30/12/2020	50597-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			3083
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
37 - GRATIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	10.157,88	282.841,33

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Gratificacao de Tempo de Servico (11.37) Ref.:	0,00	10.157,88
Total					10.157,88

Por Extenso

Dez Mil e Cento e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3275-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3084
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
45 - FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	9.017,86	283.981,35

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Ferias Abono Constitucional (11.45) Ref.:0	0,00	9.017,86
Total					9.017,86

Por Extenso

Nove Mil e Dezessete Reais e Oitenta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3276-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3085
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
10 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	8.528,00	284.471,21

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Adicional de Insalubridade (11.10) Ref.:0	0,00	8.528,00
Total					8.528,00

Por Extenso

Oito Mil e Quinhentos e Vinte e Oito Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3277-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3086
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
31 - GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE CARGOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	6.960,00	286.039,21

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Gratificacao por Exercicio de Cargos (11.31) R	0,00	6.960,00
Total					6.960,00

Por Extenso

Seis Mil e Novecentos e Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3278-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3087
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
51 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
659

Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	4.668,79	288.330,42

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Vantagem Pecuniaria Individual Ref.:0	0,00	4.668,79
Total					4.668,79

Por Extenso

Quatro Mil e Seiscentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3280-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3089
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
07 - ABONO DE PERMANENCIA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	348,64	292.650,57

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Abono de Permanencia (11.7) Ref.:0	0,00	348,64
Total					348,64

Por Extenso

Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3281-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3090
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
05 - INCORPORAÇÕES	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	292.999,21	80,00	292.919,21

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Incorporacoes (11.5) Ref.:0	0,00	80,00
Total					80,00

Por Extenso

Oitenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3089-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2894
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
659

Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	400.000,00	23.892,53	376.107,47

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	23.892,53
Total					23.892,53

Por Extenso

Vinte e Tres Mil e Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3090-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2895
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	400.000,00	1.426,16	398.573,84

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	1.426,16
Total					1.426,16

Por Extenso

Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Seis Reais e Dezesseis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3091-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2896
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	400.000,00	380,12	399.619,88

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	380,12
Total					380,12

Por Extenso

Trezentos e Oitenta Reais e Doze Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3092-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2897
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	400.000,00	31.740,40	368.259,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	31.740,40
Total					31.740,40

Por Extenso

Trinta e Um Mil e Setecentos e Quarenta Reais e Quarenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3093-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2898
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	400.000,00	110,26	399.889,74

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	110,26
Total					110,26

Por Extenso

Cento e Dez Reais e Vinte e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3094-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2899
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	659	10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
43 - 13. SALARIO-	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	400.000,00	60,00	399.940,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	60,00
Total					60,00

Por Extenso

Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3095-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2900
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
659

Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	400.000,00	49.391,32	350.608,68

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	49.391,32
Total					49.391,32

Por Extenso

Quarenta e Nove Mil e Trezentos e Noventa e Um Reais e Trinta e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3226-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 3035
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL	662	10.301.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS	1 - ORÇAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
183.000,00	183.000,00	182.848,98	151,02

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	182.848,98
Total					182.848,98

Por Extenso

Cento e Oitenta e Dois Mil e Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos

Local de Entrega

--



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Reserva
22/12/2020	30/12/2020	50597-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			3088
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
664
Classificação Funcional
10.305.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27
Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.000,00	1.000,00	847,40	152,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	847,40
Total					847,40

Por Extenso

Oitocentos e Quarenta e Sete Reais e Quarenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 2 - GLOBAL			Evento 004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO	Número 2236-000	Folha 1
Data Emissão 21/08/2020	Vencimento	Processo 73499/2019	Centro de Custos	Requisição	Reserva 2076
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - ISENTO	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.50.39.00 - OUTROS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JU
Sub - Elemento de Despesa
99 - DEMAIS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
670

Classificação Funcional
10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
173731 - HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI
Endereço
AV NORTE SUL, S N
Telefone
(17) 3524-9070

CNPJ / CPF
47.078.019/0016-09

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.500.000,00	750.000,00	750.000,00	0,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0		Empenho para cobrir despesa com contrato n.061/2019, UPA Carapina, conforme CFMS despesa enquadrada no Decreto 5844 de 17/03/2020 onde os pronto atendimentos são fundamentais ao enfrentamento do COVID (fl.162). Aut. SESA/SEC à folha 163.	0,00	750.000,00
Total					750.000,00

Por Extenso

Setecentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
2 - GLOBAL			004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos		Requisição	Reserva
16/09/2020		73499/2019				2293
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			1 - ISENTO	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa 3.3.50.39.00 - OUTROS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JU Nro Reduzido 670 Classificação Funcional 10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Sub - Elemento de Despesa 99 - DEMAIS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA Crédito 1 - ORCAMENTARIO
Vínculo 1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Credor

Razão Social / Fornecedor 173731 - HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI CNPJ / CPF 47.078.019/0016-09
Endereço AV NORTE SUL, S N Cidade SERRA
Telefone (17) 3524-9070

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.500.000,00	2.000.000,00	250.000,00	1.750.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0		Empenho referente a despesa enquadrada no Dec. 5844 de 17/03/2020 com contrato n. 061/2019, conforme CFMS, onde as Unidades de Pronto Atendimentos são fundamentais no enfrentamento da pandemia causada pelo COVID-19 (fl 172), aut. SESA/SEC fl 173.	0,00	250.000,00
Total					250.000,00

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 2 - GLOBAL			Evento 004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO	Número 2233-000	Folha 1
Data Emissão 21/08/2020	Vencimento	Processo 73501/2019	Centro de Custos	Requisição	Reserva 2073
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - ISENTO	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.50.39.00 - OUTROS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JU
Sub - Elemento de Despesa
99 - DEMAIS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
670

Classificação Funcional
10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
174138 - INSTITUTO ESPERANCA - IESP
Endereço
AV ELDES SCHERRER SOUZA, 2162
Telefone
(27) 3245-5783

CNPJ / CPF
10.779.749/0002-13

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.500.000,00	1.500.000,00	750.000,00	750.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0		Empenho para cobrir despesa com contrato n. 201/2019, UPA de Castelândia, conforme CFMS despesa enquadrada no Decreto 5844 de 17/03/2020 onde os pronto atendimentos são fundamentais ao enfrentamento do COVID (fl.175). Aut. SESA/SEC à folha 176.	0,00	750.000,00
Total					750.000,00

Por Extenso

Setecentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 2 - GLOBAL			Evento 004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO	Número 2468-000	Folha 1
Data Emissão 16/09/2020	Vencimento	Processo 73501/2019	Centro de Custos	Requisição	Reserva 2292
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - ISENTO	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.50.39.00 - OUTROS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JU
Sub - Elemento de Despesa
99 - DEMAIS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
670

Classificação Funcional
10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
174138 - INSTITUTO ESPERANCA - IESP
Endereço
AV ELDES SCHERRER SOUZA, 2162
Telefone
(27) 3245-5783

CNPJ / CPF
10.779.749/0002-13

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.500.000,00	1.750.000,00	250.000,00	1.500.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0		Empenho referente a despesa enquadrada no Dec. 5844 de 17/03/2020 com contrato n. 201/2019 conforme CFMS, para as Unidades de Pronto Atendimento que são partes fundamentais no enfrentamento a pandemia causada pelo COVID-19, fl 186, aut. SESA/SEC fl 187	0,00	250.000,00
Total					250.000,00

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2474-000	Folha 1
Data Emissão 17/09/2020	Vencimento	Processo 36888/2020	Centro de Custos	Requisição 31200953	Reserva 2301
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 96/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	689	10.301.0240.2.203 - Ampliar a Cobertura de Equipes de Agentes Com
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
9767 - EDUARDO MACHADO BALDI EIRELI	06.299.991/0001-31
Endereço	Cidade
RUA DEZENOVE, 17	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3062-9731	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
591.016,00	591.016,00	318.750,00	272.266,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR - Mascara descartável. Ata 191/2020. Aut. às fls 18.	318.750,00	318.750,00
Total					318.750,00

Por Extenso

Trezentos e Dezoito Mil e Setecentos e Cinquenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2659-000	Folha 1
Data Emissão 05/10/2020	Vencimento	Processo 39663/2020	Centro de Custos	Requisição 31201022	Reserva 2494
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 197/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	689	10.301.0240.2.203 - Ampliar a Cobertura de Equipes de Agentes Com
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183346 - SNC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	33.013.528/0001-54
Endereço	Cidade
RUA SANTINA PRETI, 80	COLATINA
Telefone	
(27) 3723-5601	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
591.016,00	272.266,00	272.266,00	0,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar, para atender a Saúde. Ata 260/2020, aut. às fls. 13.	272.266,00	272.266,00
Total					272.266,00

Por Extenso

Duzentos e Setenta e Dois Mil e Duzentos e Sessenta e Seis Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2660-000	Folha 1
Data Emissão 05/10/2020	Vencimento	Processo 39663/2020	Centro de Custos		Requisição 31201022
					Reserva 2495
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 197/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183346 - SNC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	33.013.528/0001-54
Endereço	Cidade
RUA SANTINA PRETI, 80	COLATINA
Telefone	
(27) 3723-5601	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.543.125,00	407.209,08	60.659,00	346.550,08

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar, para atender a Saúde. Ata 260/2020, aut. às fls. 13.	60.659,00	60.659,00
				Total	60.659,00

Por Extenso

Sessenta Mil e Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR		Número 2431-000
Data Emissão 04/09/2020			Centro de Custos		Folha 1
Vencimento			Processo 24638/2020		Requisição 31200935
Nº Contrato/Convênio			Documento		Reserva 2261
Licitação 9 - PREGAO			Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 106/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183053 - M DIAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI	14.461.796/0001-94
Endereço	Cidade
R. CAPRI, 318	PALHOCA
Telefone	
(48) 3093-9927	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.193.491,00	668.788,28	416.495,00	252.293,28

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR (CAPOTE DESCARTÁVEL), AUTORIZADO PELO SEC. DE SAÚDE ÀS FL 15.	416.495,00	416.495,00
Total					416.495,00

Por Extenso

Quatrocentos e Dezesseis Mil e Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2716-000	Folha 1
Data Emissão 22/10/2020	Vencimento	Processo 40880/2020	Centro de Custos	Requisição 31201032	Reserva 2535
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 96/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
9767 - EDUARDO MACHADO BALDI EIRELI	06.299.991/0001-31
Endereço	Cidade
RUA DEZENOVE, 17	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3062-9731	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.084.459,38	85.000,00	999.459,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - Mascara descartável para isolamento respiratório. Ata 191/2020. Aut. às fls 14, SESA\SEC.	85.000,00	85.000,00
Total					85.000,00

Por Extenso

Oitenta e Cinco Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2709-000	Folha 1
Data Emissão 22/10/2020	Vencimento	Processo 37737/2020	Centro de Custos	Requisição 31200974	Reserva 2528
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 43/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.454.459,38	230.000,00	1.224.459,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - FRALDAS DESCARTÁVEIS. Ata 144/2020. Aut. às fls 25.	230.000,00	230.000,00
Total					230.000,00

Por Extenso

Duzentos e Trinta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.008 - DIVERSOS MATERIAIS	Número 2670-000	Folha 1
Data Emissão 13/10/2020	Vencimento	Processo 40143/2020	Centro de Custos	Requisição 11200580	Reserva 2512
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 2 - ART 24 I.02 LEI 8666/93	Nro Licitação 10/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
19 - MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
10002 - CANDEIAS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	09.441.903/0001-82
Endereço	Cidade
ROD BR 262, SN	CARIACICA
Telefone	
(27) 3336-2035	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.543.125,00	346.550,08	2.095,00	344.455,08

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de sacola plástica tipo camiseta, para atender as demandas da Saúde. RC 580/2020. Aut. às fls 19.	2.095,00	2.095,00
Total					2.095,00

Por Extenso

Dois Mil e Noventa e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2463-000	Folha 1
Data Emissão 15/09/2020	Vencimento	Processo 35777/2020	Centro de Custos	Requisição 31200942	Reserva 2277
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 96/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
6733 - FOX BRASIL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP	07.377.489/0001-64
Endereço	Cidade
RUA VIANOPOLIS, 147	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3359-5033	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.543.125,00	543.409,08	4.200,00	539.209,08

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - ALMOTOLIA DE USO MEDICO HOSPITALAR. Ata 190/2020. Aut. às fls 13.	4.200,00	4.200,00
Total					4.200,00

Por Extenso

Quatro Mil e Duzentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos		Requisição	Reserva
14/09/2020		34631/2020			31200928	2285
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			9 - PREGAO			36/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15326 - SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19.691.725/0001-00
Endereço	Cidade
RUA JOÃO GONÇALVES DA SILVA, 11	SERRA
Telefone	
(27) 3051-4155	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.543.125,00	552.227,28	8.818,20	543.409,08

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de Dispositivo para Irrigação para uso em frascos de soluções e Dreno de Látex. Ata 068/2020. Aut às fls 14.	8.818,20	8.818,20
Total					8.818,20

Por Extenso

Oito Mil e Oitocentos e Dezoito Reais e Vinte Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos		Requisição	Reserva
22/10/2020		40882/2020			31201037	2534
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			9 - PREGAO			197/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
12950 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	04.889.013/0001-14
Endereço	Cidade
RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA, 76	CONSELHEIRO LAFAIETE
Telefone	
(31) 3762-2526	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	804.609,38	105.420,00	699.189,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - Luva de látex. Ata 259/2020. Aut. às fls 14, SESA\SEC.	105.420,00	105.420,00
Total					105.420,00

Por Extenso

Cento e Cinco Mil e Quatrocentos e Vinte Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR			2658-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
05/10/2020		39662/2020				31201021	2493
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação			Nro Licitação
			9 - PREGAO				197/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
12950 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	04.889.013/0001-14
Endereço	Cidade
RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA, 76	CONSELHEIRO LAFAIETE
Telefone	
(31) 3762-2526	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.543.125,00	539.209,08	132.000,00	407.209,08

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar, para atender a Saúde. Ata 259/2020, aut. às fls. 13.	132.000,00	132.000,00
Total					132.000,00

Por Extenso

Cento e Trinta e Dois Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2845-000	Folha 1
Data Emissão 29/10/2020	Vencimento	Processo 40436/2020	Centro de Custos	Requisição 31201045	Reserva 2680
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 95/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
10708 - SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI	10.269.296/0001-02
Endereço	Cidade
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 77	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3391-6268	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	561.380,38	4.115,33	557.265,05

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com aquisição de medicamentos. Ata 123/2020. Pregão 095/2020. Aut. fl. 13	4.115,33	4.115,33
Total					4.115,33

Por Extenso

Quatro Mil e Cento e Quinze Reais e Trinta e Tres Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2443-000	Folha 1
Data Emissão 09/09/2020	Vencimento	Processo 34637/2020	Centro de Custos	Requisição 31200931	Reserva 2269
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 106/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
8867 - FAVILY COMERCIAL LTDA	08.934.248/0001-31
Endereço	Cidade
RUA B 3,, 156	SERRA
Telefone	
27-33474483	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.543.125,00	601.927,28	389.700,00	212.227,28

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	EMPENHO PARA COBRIR DESPESA COM ATA 187/2020, PROCESSO 20.480/2020, PE 106/2020, VISANDO AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR (CAPOTE DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTOS) CONF. AUT. AS FLS. 12 SESA/SEC.	389.700,00	389.700,00
Total					389.700,00

Por Extenso

Trezentos e Oitenta e Nove Mil e Setecentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR		Número 2717-000
Data Emissão 22/10/2020			Centro de Custos		Folha 1
Vencimento			Processo 40877/2020		Requisição 31201034
Nº Contrato/Convênio			Documento		Reserva 2536
Licitação 9 - PREGAO			Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 106/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
8867 - FAVILY COMERCIAL LTDA	08.934.248/0001-31
Endereço	Cidade
RUA B 3,, 156	SERRA
Telefone	
27-33474483	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	999.459,38	194.850,00	804.609,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - Capote descartável para procedimentos. Ata 187/2020. Aut. às fls 13, SESA\SEC.	194.850,00	194.850,00
Total					194.850,00

Por Extenso

Cento e Noventa e Quatro Mil e Oitocentos e Cinquenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR			2293-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
27/08/2020		31779/2020				11200454	2122
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação	
			7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		162/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173339 - SNMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI ME	06.879.813/0001-80
Endereço	Cidade
RUA RUA TRINTA, 01	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3349.2500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	335.297,28	160.000,00	175.297,28

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas para procedimentos sem latex e amido, tamanhos (M,G) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	160.000,00	160.000,00
Total					160.000,00

Por Extenso

Cento e Sessenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2289-000	Folha 1
Data Emissão 27/08/2020	Vencimento	Processo 31779/2020	Centro de Custos	Requisição 11200454	Reserva 2118
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		Nro Licitação 162/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183281 - SEVERAL GESTAO DE CONTRATOS EIRELI	28.396.226/0001-72
Endereço	Cidade
PC SAN MARTIN, 84	VITORIA
Telefone	
273298-1900	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	675.297,28	340.000,00	335.297,28

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas de Latex não esteril para procedimentos tamanhos (M,G,P e EP) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	340.000,00	340.000,00
Total					340.000,00

Por Extenso

Trezentos e Quarenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2702-000	Folha 1
Data Emissão 20/10/2020	Vencimento	Processo 40074/2020	Centro de Custos	Requisição 11200593	Reserva 2522
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 176/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173848 - BRAMED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTIC	28.345.933/0001-30
Endereço	Cidade
RUA MÁRIO PASSOS DA COSTA, 378	CARIACICA
Telefone	
(27) 3070-6870	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.455.660,88	1.201,50	1.454.459,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Aut. às fls 71/72, SESA\SEC.	1.201,50	1.201,50
Total					1.201,50

Por Extenso

Um Mil e Duzentos e Um Reais e Cinquenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2701-000	Folha 1
Data Emissão 20/10/2020	Vencimento	Processo 40074/2020	Centro de Custos	Requisição 11200593	Reserva 2522
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 176/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
6733 - FOX BRASIL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP	07.377.489/0001-64
Endereço	Cidade
RUA VIANOPOLIS, 147	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3359-5033	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.459.410,88	3.750,00	1.455.660,88

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Aut. às fls 71/72, SESA\SEC.	3.750,00	3.750,00
Total					3.750,00

Por Extenso

Tres Mil e Setecentos e Cinquenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR			2700-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
20/10/2020		40074/2020				11200593	2522
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação			Nro Licitação
			7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93			176/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
11294 - MEDILAR IMP.E DIST.DE PRODS.MED.HOSP.LTD	07.752.236/0001-23
Endereço	Cidade
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	VERA CRUZ
Telefone	
37187600	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.486.400,08	26.989,20	1.459.410,88

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Aut. às fls 71/72, SESA\SEC.	26.989,20	26.989,20
Total					26.989,20

Por Extenso

Vinte e Seis Mil e Novecentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR			2699-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
20/10/2020		40074/2020				11200593	2522
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação	
			7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		176/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15326 - SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19.691.725/0001-00
Endereço	Cidade
RUA JOÃO GONÇALVES DA SILVA, 11	SERRA
Telefone	
(27) 3051-4155	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.496.075,08	9.675,00	1.486.400,08

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar. Aut. às fls 71/72, SESA\SEC.	9.675,00	9.675,00
Total					9.675,00

Por Extenso

Nove Mil e Seiscentos e Setenta e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2711-000	Folha 1
Data Emissão 22/10/2020	Vencimento	Processo 37903/2020	Centro de Custos	Requisição 31200973	Reserva 2526
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 138/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
16079 - HOSPITALARES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRE	26.364.969/0001-35
Endereço	Cidade
RUA ANGELO BORG0, 51	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3534-1115	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.224.459,38	100.000,00	1.124.459,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos. Ata 209/2020. Aut. Às fls 13.	100.000,00	100.000,00
Total					100.000,00

Por Extenso

Cem Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2186-000	Folha 1
Data Emissão 17/08/2020	Vencimento	Processo 31100/2020	Centro de Custos	Requisição 31200848	Reserva 2056
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 58/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173848 - BRAMED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTIC	28.345.933/0001-30
Endereço	Cidade
RUA MÁRIO PASSOS DA COSTA, 378	CARIACICA
Telefone	
(27) 3070-6870	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	700.000,00	24.702,72	675.297,28

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - EQUIPO PARA DIETA ENTERAL. Ata 140/2020. Aut. às fls 13.	24.702,72	24.702,72
Total					24.702,72

Por Extenso

Vinte e Quatro Mil e Setecentos e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2844-000	Folha 1
Data Emissão 29/10/2020	Vencimento	Processo 40435/2020	Centro de Custos	Requisição 31201051	Reserva 2678
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 128/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
1333 - PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	73.856.593/0001-66
Endereço	Cidade
RUA MITSUGORO TANAKA, 145	TOLEDO
Telefone	
08007021331	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	620.880,38	59.500,00	561.380,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com aquisição de medicamentos. Ata 196/2020. Pregão 128/2020. Aut. fl. 11	59.500,00	59.500,00
				Total	59.500,00

Por Extenso

Cinquenta e Nove Mil e Quinhentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2714-000	Folha 1
Data Emissão 22/10/2020	Vencimento	Processo 40879/2020	Centro de Custos	Requisição 31201036	Reserva 2537
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 96/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183273 - ASTROMED	21.208.125/0001-81
Endereço	Cidade
AV JOAO NAVES DE AVILA, 7265	UBERLANDIA
Telefone	
(34) 3236-9056	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	1.124.459,38	40.000,00	1.084.459,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - Mascara cirúrgica descartável. Ata 193/2020. Aut. às fls 14, SESA\SEC.	40.000,00	40.000,00
Total					40.000,00

Por Extenso

Quarenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2846-000	Folha 1
Data Emissão 29/10/2020	Vencimento	Processo 40830/2020	Centro de Custos	Requisição 31201029	Reserva 2682
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 126/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183049 - SINERGIA FARMACEUTICA LTDA	35.186.943/0001-35
Endereço	Cidade
AV AV JOAO FRANCISCO GONCALVES, 100	VILA VELHA
Telefone	
(00) 3075-2397	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	557.265,05	1.236,24	556.028,81

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com aquisição de medicamentos. Ata 206/2020. Pregão 126/2020. Aut. fl. 14	1.236,24	1.236,24
Total					1.236,24

Por Extenso

Um Mil e Duzentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2853-000	Folha 1
Data Emissão 05/11/2020	Vencimento	Processo 40010/2020	Centro de Custos	Requisição 11200563	Reserva 2663
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 137/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183289 - BAXTER HOSPITALAR LTDA	49.351.786/0010-71
Endereço	Cidade
AV PARQUE INDUSTRIAL-JUNDIAI, 300	Jundiai
Telefone	
(11) 5635-0106	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	556.028,81	1.926,00	554.102,81

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Despesa com aquisição de AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - RINGER LACTADO SOL. INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500ML - REFERENTE A ATA 957/20 AD 803 SERP. Aut.fl. 11	1.926,00	1.926,00
Total					1.926,00

Por Extenso

Um Mil e Novecentos e Vinte e Seis Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS		Número 2837-000
Data Emissão 27/10/2020			Centro de Custos		Folha 1
Vencimento			Processo 37910/2020		Requisição 11200535
Nº Contrato/Convênio			Documento		Reserva 2530
Licitação 11 - REGISTRO DE PRE			Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 133/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
3564 - COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	36.325.157/0001-34
Endereço	Cidade
RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3200-4746	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	699.189,38	78.309,00	620.880,38

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY BUCAL 100MCG/DOSE - referente a Ata 820/20 AD 786. Aut. às fls 13.	78.309,00	78.309,00
Total					78.309,00

Por Extenso

Setenta e Oito Mil e Trezentos e Nove Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2866-000	Folha 1
Data Emissão 06/11/2020	Vencimento	Processo 40014/2020	Centro de Custos	Requisição 11200567	Reserva 2664
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 140/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
14198 - NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.034.934/0001-60
Endereço	Cidade
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N	TOLEDO
Telefone	
45 - 2103.7801	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.694.745,00	554.102,81	4.156,00	549.946,81

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400+80MG COMPR. - REFERENTE A ATA 1057/20 AD 667 SERP. Aut. fl. 13	4.156,00	4.156,00
Total					4.156,00

Por Extenso

Quatro Mil e Cento e Cinquenta e Seis Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2185-000	Folha 1
Data Emissão 17/08/2020	Vencimento	Processo 31093/2020	Centro de Custos	Requisição 31200858	Reserva 2019
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 58/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
5743 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	49.324.221/0001-04
Endereço	Cidade
AV MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI
Telefone	
27 3311 5619	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
531.000,00	531.000,00	33.808,00	497.192,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - EQUIPO PARA BOMBA. Ata 137/2020. Aut. às fls 15.	33.808,00	33.808,00
Total					33.808,00

Por Extenso

Trinta e Tres Mil e Oitocentos e Oito Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2187-000	Folha 1
Data Emissão 17/08/2020	Vencimento	Processo 31100/2020	Centro de Custos	Requisição 31200848	Reserva 2057
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 58/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173848 - BRAMED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTIC	28.345.933/0001-30
Endereço	Cidade
RUA MÁRIO PASSOS DA COSTA, 378	CARIACICA
Telefone	
(27) 3070-6870	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
531.000,00	497.192,00	10.586,88	486.605,12

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - EQUIPO PARA DIETA ENTERAL. Ata 140/2020. Aut. às fls 13.	10.586,88	10.586,88
Total					10.586,88

Por Extenso

Dez Mil e Quinhentos e Oitenta e Seis Reais e Oitenta e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2712-000	Folha 1
Data Emissão 22/10/2020	Vencimento	Processo 37903/2020	Centro de Custos	Requisição 31200973	Reserva 2527
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 138/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
16079 - HOSPITALARES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRE	26.364.969/0001-35
Endereço	Cidade
RUA ANGELO BORG0, 51	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3534-1115	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
776.000,00	338.029,70	47.800,00	290.229,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos. Ata 209/2020. Aut. Às fls 13.	47.800,00	47.800,00
Total					47.800,00

Por Extenso

Quarenta e Sete Mil e Oitocentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2291-000	Folha 1
Data Emissão 27/08/2020	Vencimento	Processo 31779/2020	Centro de Custos	Requisição 11200454	Reserva 2120
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 162/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183281 - SEVERAL GESTAO DE CONTRATOS EIRELI	28.396.226/0001-72
Endereço	Cidade
PC SAN MARTIN, 84	VITORIA
Telefone	
273298-1900	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
531.000,00	486.605,12	290.000,00	196.605,12

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas de Latex não esteril para procedimentos, tamanhos (M,G,P e EP) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	290.000,00	290.000,00
Total					290.000,00

Por Extenso

Duzentos e Noventa Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2295-000	Folha 1
Data Emissão 27/08/2020	Vencimento	Processo 31779/2020	Centro de Custos	Requisição 11200454	Reserva 2124
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 162/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173339 - SNMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI ME	06.879.813/0001-80
Endereço	Cidade
RUA RUA TRINTA, 01	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3349.2500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
531.000,00	196.605,12	30.000,00	166.605,12

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas para procedimentos sem latex e amido, tamanhos (M,G) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	30.000,00	30.000,00
Total					30.000,00

Por Extenso

Trinta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2710-000	Folha 1
Data Emissão 22/10/2020	Vencimento	Processo 37737/2020	Centro de Custos	Requisição 31200974	Reserva 2529
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 43/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
776.000,00	535.000,12	196.970,42	338.029,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - FRALDAS DESCARTÁVEIS. Ata 144/2020. Aut. às fls 25.	196.970,42	196.970,42
Total					196.970,42

Por Extenso

Cento e Noventa e Seis Mil e Novecentos e Setenta Reais e Quarenta e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2432-000	Folha 1
Data Emissão 04/09/2020	Vencimento	Processo 34638/2020	Centro de Custos	Requisição 31200935	Reserva 2262
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 106/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183053 - M DIAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI	14.461.796/0001-94
Endereço	Cidade
R. CAPRI, 318	PALHOCA
Telefone	
(48) 3093-9927	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
531.000,00	166.605,12	166.605,00	0,12

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR (CAPOTE DESCARTÁVEL), AUTORIZADO PELO SEC. DE SAÚDE ÀS FL 15.	166.605,00	166.605,00
Total					166.605,00

Por Extenso

Cento e Sessenta e Seis Mil e Seiscentos e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2505-000	Folha 1
Data Emissão 29/09/2020	Vencimento	Processo 37055/2020	Centro de Custos	Requisição 31200960	Reserva 2332
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 12/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
10708 - SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI	10.269.296/0001-02
Endereço	Cidade
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 77	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3391-6268	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	29.970,00	9.104,30	20.865,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento - Cefazolina Sódica 1G. Ata 048/2020. Aut. às fls 13.	9.104,30	9.104,30
Total					9.104,30

Por Extenso

Nove Mil e Cento e Quatro Reais e Trinta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2646-000	Folha 1
Data Emissão 02/10/2020	Vencimento	Processo 38171/2020	Centro de Custos	Requisição 31200993	Reserva 2486
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 186/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173307 - HOTTSILVA DISTRIBUIDORA LTDA	15.345.613/0001-38
Endereço	Cidade
RUA DAS NAÇÕES, 309	COLATINA
Telefone	
3711 1481	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	20.865,70	1.350,00	19.515,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento - Glicose 50% Hipertônica Sol. Inj. Ampola. Ata 418/2019. Aut. às fls 13.	1.350,00	1.350,00
Total					1.350,00

Por Extenso

Um Mil e Trezentos e Cinquenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2648-000	Folha 1
Data Emissão 02/10/2020	Vencimento	Processo 38174/2020	Centro de Custos	Requisição 31200995	Reserva 2484
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 128/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
16079 - HOSPITALARES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRE	26.364.969/0001-35
Endereço	Cidade
RUA ANGELO BORG0, 51	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3534-1115	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	19.515,70	573,00	18.942,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento - Fentanila Ampola. Ata 200/2020. Aut. às fls 13.	573,00	573,00
Total					573,00

Por Extenso

Quinhentos e Setenta e Tres Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2487-000	Folha 1
Data Emissão 22/09/2020	Vencimento	Processo 24910/2020	Centro de Custos	Requisição 31200966	Reserva 2311
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 173/2019

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183025 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	49.324.221/0020-77
Endereço	Cidade
AV QUADRA 07 - LOTE 82 GALPÃO 01, 1255	ANAPOLIS
Telefone	
(62) 3310-8200	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	150.000,00	35.280,00	114.720,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos. Ata 260/2019. Aut. às fls 52.	35.280,00	35.280,00
Total					35.280,00

Por Extenso

Trinta e Cinco Mil e Duzentos e Oitenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2868-000	Folha 1
Data Emissão 06/11/2020	Vencimento	Processo 40008/2020	Centro de Custos	Requisição 11200566	Reserva 2662
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 136/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
3564 - COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	36.325.157/0001-34
Endereço	Cidade
RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3200-4746	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.763.354,00	1.572.119,55	7.278,60	1.564.840,95

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de medicamentos - NORTRIPTILINA CLOR. 50MG CÁPSULA - REFERENTE A ATA 859/20 AD 780 SERP. Aut. fl. 12	7.278,60	7.278,60
Total					7.278,60

Por Extenso

Sete Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Evento		Número	Folha
Tipo			014.003 - MEDICAMENTOS		2863-000	1
2 - GLOBAL						
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos		Requisição	Reserva
06/11/2020		40008/2020			11200566	2662
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
			11 - REGISTRO DE PRE		136/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
3564 - COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	36.325.157/0001-34
Endereço	Cidade
RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3200-4746	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.763.354,00	1.585.402,25	7.278,60	1.578.123,65

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de medicamentos - NORTRIPTILINA CLOR. 50MG CÁPSULA - REFERENTE A ATA 859/20 AD 780 SERP. Aut. fl. 12	7.278,60	7.278,60
Total					7.278,60

Por Extenso

Sete Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha	
Tipo			Evento			1	
1 - ORDINARIO			014.003 - MEDICAMENTOS			2678-000	
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição	Reserva
13/10/2020		37757/2020				11200546	2467
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação	
			11 - REGISTRO DE PRE			125/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183025 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	49.324.221/0020-77
Endereço	Cidade
AV QUADRA 07 - LOTE 82 GALPÃO 01, 1255	ANAPOLIS
Telefone	
(62) 3310-8200	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	17.725,70	4.020,00	13.705,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - DICLOFENACO DE POTÁSSIO SOL. INJ. 3ML- Ata 788/2020 AD 787. Aut. às fls 15.	4.020,00	4.020,00
Total					4.020,00

Por Extenso

Quatro Mil e Vinte Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2680-000	Folha 1
Data Emissão 13/10/2020	Vencimento	Processo 37888/2020	Centro de Custos	Requisição 11200534	Reserva 2478
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 127/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183049 - SINERGIA FARMACEUTICA LTDA	35.186.943/0001-35
Endereço	Cidade
AV AV JOAO FRANCISCO GONCALVES, 100	VILA VELHA
Telefone	
(00) 3075-2397	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	13.705,70	552,45	13.153,25

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - HALOPERIDOL SOL INJ - referente a Ata 809/2020 AD 795. Aut. às fls 13.	552,45	552,45
Total					552,45

Por Extenso

Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2865-000	Folha 1
Data Emissão 06/11/2020	Vencimento	Processo 40434/2020	Centro de Custos	Requisição 11200589	Reserva 2674
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 147/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183049 - SINERGIA FARMACEUTICA LTDA	35.186.943/0001-35
Endereço	Cidade
AV AV JOAO FRANCISCO GONCALVES, 100	VILA VELHA
Telefone	
(00) 3075-2397	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.763.354,00	1.574.215,95	9.375,00	1.564.840,95

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL - REFERENTE A ATA 662/2020 AD 776 SERP. Aut. fl. 13	9.375,00	9.375,00
Total					9.375,00

Por Extenso

Nove Mil e Trezentos e Setenta e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2491-000	Folha 1
Data Emissão 24/09/2020	Vencimento	Processo 37250/2020	Centro de Custos	Requisição 11200509	Reserva 2312
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 104/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
14472 - ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	05.439.635/0004-56
Endereço	Cidade
ROD ANTONIO HEIL SC 486, SN	Santa Catarina
Telefone	
21 - 97182.5531	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	114.720,00	84.750,00	29.970,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - CEFTRIAXONA PÓ P SOL. INJ. 1G ENDOVENOSO - referente a Ata 322/2020 AD 744-SERP. Aut. às fls 13.	84.750,00	84.750,00
Total					84.750,00

Por Extenso

Oitenta e Quatro Mil e Setecentos e Cinquenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2854-000	Folha 1
Data Emissão 05/11/2020	Vencimento	Processo 40438/2020	Centro de Custos	Requisição 11200590	Reserva 2670
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 151/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.763.354,00	1.626.507,25	8.640,00	1.617.867,25

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição do medicamento Fluoxetina Capsula 20mg, referente a Ata 861/2020 - AD 784. Aut. fl. 15	8.640,00	8.640,00
Total					8.640,00

Por Extenso

Oito Mil e Seiscentos e Quarenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS		Número 2677-000
Data Emissão 13/10/2020			Centro de Custos		Folha 1
Vencimento			Processo 37756/2020		Requisição 11200533
Nº Contrato/Convênio			Documento		Reserva 2468
Licitação 11 - REGISTRO DE PRE			Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 124/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	18.942,70	1.217,00	17.725,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - DIAZEPAM SOL INJ - referente a Ata 381/2020 AD 754. Aut. às fls 13.	1.217,00	1.217,00
Total					1.217,00

Por Extenso

Um Mil e Duzentos e Dezessete Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2855-000	Folha 1
Data Emissão 05/11/2020	Vencimento	Processo 40439/2020	Centro de Custos	Requisição 11200587	Reserva 2671
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 152/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
1044 - AGLON MEDICAMENTOS	65.817.900/0001-71
Endereço	Cidade
AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105	LEME
Telefone	
(19) 3573-7300	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.763.354,00	1.617.867,25	6.965,00	1.610.902,25

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição do medicamento Levodopa Benserazida + b100+25mg Comp.. referente a Ata 312/2020 - AD 742. Aut. fl. 16	6.965,00	6.965,00
Total					6.965,00

Por Extenso

Seis Mil e Novecentos e Sessenta e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2857-000	Folha 1
Data Emissão 05/11/2020	Vencimento	Processo 40446/2020	Centro de Custos	Requisição 11200588	Reserva 2673
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 145/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
8341 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FAMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51
Endereço	Cidade
ROD RODOVIA ITAPIRA LINDOIA, 14	ITAPIRA
Telefone	
19-38439500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.763.354,00	1.610.902,25	25.500,00	1.585.402,25

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição do medicamento Biperideno Comp. 2mg, referente a Ata 1155/2019 - AD 695. Aut. fl. 14	25.500,00	25.500,00
Total					25.500,00

Por Extenso

Vinte e Cinco Mil e Quinhentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 2864-000	Folha 1
Data Emissão 06/11/2020	Vencimento	Processo 40016/2020	Centro de Custos	Requisição 11200565	Reserva 2666
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 141/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	699	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
14005 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	12.889.035/0001-02
Endereço	Cidade
RUA RUBENS DERKS, 1385	ERECHIM
Telefone	
54 2106 7930	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.763.354,00	1.578.123,65	3.907,70	1.574.215,95

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - TIAMINA 300MG COMPR. - REFERENTE À ATA 332/2020 AD 769 SERP. Aut. fl. 14	3.907,70	3.907,70
Total					3.907,70

Por Extenso

Tres Mil e Novecentos e Sete Reais e Setenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS		Número 2629-000
Data Emissão 02/10/2020			Centro de Custos		Folha 1
Vencimento			Processo 36899/2020		Requisição 11200502
Nº Contrato/Convênio			Documento		Reserva 2339
Licitação 11 - REGISTRO DE PRE			Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 112/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	706	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	96.533,00	63.383,04	33.149,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição do medicamento Azitromicina 40mg/ml, pó para solução oral, referente a Ata 1065/2019, AD 638. Aut. às fls 13.	63.383,04	63.383,04
Total					63.383,04

Por Extenso

Sessenta e Tres Mil e Trezentos e Oitenta e Tres Reais e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2681-000	Folha 1
Data Emissão 13/10/2020	Vencimento	Processo 38399/2020	Centro de Custos	Requisição 11200551	Reserva 2507
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 120/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	706	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
16235 - GOLDEN FARM DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	11.044.066/0001-08
Endereço	Cidade
RUA FRANCISCO ASSUNÇÃO DE CARVALHO, 86	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3340.7972	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	26.551,96	1.104,00	25.447,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - LIDOCAÍNA SOL. INJ. 20ML - referente a Ata 684/2020 AD 759. Aut. às fls 15.	1.104,00	1.104,00
Total					1.104,00

Por Extenso

Um Mil e Cento e Quatro Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2628-000	Folha 1
Data Emissão 02/10/2020	Vencimento	Processo 36897/2020	Centro de Custos	Requisição 11200500	Reserva 2321
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 115/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	706	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
2285 - BUTERI COM.E REPRESENTACOES LTDA	31.474.414/0001-86
Endereço	Cidade
AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 1495	VITORIA
Telefone	
27 3134.9210	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	228.455,00	131.922,00	96.533,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento Amoxicilina 500mg + Clavulanato de Potássio 125mg Comp. revestido, referente a Ata 1055/2019, AD 666. Aut. às fls 13	131.922,00	131.922,00
Total					131.922,00

Por Extenso

Cento e Trinta e Um Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2679-000	Folha 1
Data Emissão 13/10/2020	Vencimento	Processo 37758/2020	Centro de Custos	Requisição 11200532	Reserva 2466
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 126/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	706	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
4450 - FARMACE IND.QUIM.FARMAC.CEARENSE LTDA	06.628.333/0001-46
Endereço	Cidade
ROD DR. ANTONIO LIRIO CALLOUR, KM 02	BARBALHA
Telefone	
(88) 35327002	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	33.149,96	6.598,00	26.551,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - DIPIRONA SOL. ORAL GOTAS - referente a Ata 1097 AD 641.Aut. às fls 14.	6.598,00	6.598,00
Total					6.598,00

Por Extenso

Seis Mil e Quinhentos e Noventa e Oito Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2836-000	Folha 1
Data Emissão 27/10/2020	Vencimento	Processo 38165/2020	Centro de Custos	Requisição 11200540	Reserva 2525
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 132/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO

Sub - Elemento de Despesa
05 - MERCADORIAS PARA DOAÇÃO

Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
706

Classificação Funcional
10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA

Endereço
RUA ALCINDO GUANABARA, 417

Telefone
27-32291000

CNPJ / CPF
35.997.345/0001-46

Cidade
VILA VELHA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	42.941,96	29.330,00	13.611,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos - HIDROCORTISONA PÓ SOL. INJ. 500MG - constante na ata 789/20 AD 788 - SERP. Aut. às fls 13.	29.330,00	29.330,00
Total					29.330,00

Por Extenso

Vinte e Nove Mil e Trezentos e Trinta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2703-000	Folha 1
Data Emissão 20/10/2020	Vencimento	Processo 39523/2020	Centro de Custos	Requisição 11200595	Reserva 2523
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 175/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO

Sub - Elemento de Despesa
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
706

Classificação Funcional
10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
7033 - DROGAFONTE

Endereço
RUA BARAO DE BONITO, 408

Telefone
812102-1819

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26

Cidade
RECIFE

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	105.447,96	55.000,00	50.447,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento, Cetoprofeno 100MG. Aut. às fls 177/178. SESA\SEC.	55.000,00	55.000,00
Total					55.000,00

Por Extenso

Cinquenta e Cinco Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2705-000	Folha 1
Data Emissão 20/10/2020	Vencimento	Processo 39523/2020	Centro de Custos	Requisição 11200595	Reserva 2523
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 175/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	706	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
8341 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51
Endereço	Cidade
ROD RODOVIA ITAPIRA LINDOIA, 14	ITAPIRA
Telefone	
19-38439500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	44.747,96	690,00	44.057,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento, Fitomenadiona 10MG/ML. Aut. às fls 177/178. SESA\SEC.	690,00	690,00
Total					690,00

Por Extenso

Seiscentos e Noventa Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2706-000	Folha 1
Data Emissão 20/10/2020	Vencimento	Processo 39523/2020	Centro de Custos		Requisição 11200595
					Reserva 2523
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 175/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	706	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183051 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	49.324.221/0016-90
Endereço	Cidade
ROD CORONEL POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI, 74	ITAPEVI
Telefone	
(11) 2504-1460	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	44.057,96	1.116,00	42.941,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento, Hidroxietilamido 60MG/ML. Aut. às fls 177/178. SESA\SEC.	1.116,00	1.116,00
Total					1.116,00

Por Extenso

Um Mil e Cento e Dezesseis Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2704-000	Folha 1
Data Emissão 20/10/2020	Vencimento	Processo 39523/2020	Centro de Custos	Requisição 11200595	Reserva 2523
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 175/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO

Sub - Elemento de Despesa
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Vínculo
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19

Nro Reduzido
706

Classificação Funcional
10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
10500 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA FILIAL

Endereço
RUA DA SAUDE, 45

Telefone
(19) 3522 5800

CNPJ / CPF
67.729.178/0004-91

Cidade
POCOS DE CALDAS

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	50.447,96	5.700,00	44.747,96

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento, Norepinefrina 2MG/ML. Aut. às fls 177/178. SESA\SEC.	5.700,00	5.700,00
Total					5.700,00

Por Extenso

Cinco Mil e Setecentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2224-000	Folha 1
Data Emissão 19/08/2020	Vencimento	Processo 29705/2020	Centro de Custos	Requisição 31200767	Reserva 1998
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 190/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	706	10.303.0210.2.190 - Manter as Ações da Assistência Farmacêutica
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
1329 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	17.159.229/0001-76
Endereço	Cidade
RUA VP 7, SN	ANAPOLIS
Telefone	
62-33102000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	250.000,00	21.545,00	228.455,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento - AMOXICILINA COMPR. 500 MG. Ata 326/2019. Aut. às fls 13.	21.545,00	21.545,00
Total					21.545,00

Por Extenso

Vinte e Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo			004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO	2486-000	1
2 - GLOBAL					
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
21/09/2020		18964/2020		21200243	2309
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
84/2020		7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	113/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.34.00 - OUT. DESP. DE PESS. DECORR. CONT. DE TE	720	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
	Crédito	
	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182789 - RT TERAPIA INTENSIVA LTDA	16.988.597/0001-64
Endereço	Cidade
RUA DOUTOR EURICO DE AGUIAR, 130	VITORIA
Telefone	
(27) 3022-1844	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
950.000,00	950.000,00	950.000,00	0,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços médicos, contrato 084/2020, 1º Termo Aditivo, aut. as fls. 177 SESA/SEC.	950.000,00	950.000,00
Total					950.000,00

Por Extenso

Novecentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
2 - GLOBAL			004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos		Requisição	Reserva
22/10/2020		18964/2020			41200460	2533
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
84/2020			7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		113/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.34.00 - OUT. DESP. DE PESS. DECORR. CONT. DE TE	720	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Crédito		
1 - ORCAMENTARIO		
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182789 - RT TERAPIA INTENSIVA LTDA	16.988.597/0001-64
Endereço	Cidade
RUA DOUTOR EURICO DE AGUIAR, 130	VITORIA
Telefone	
(27) 3022-1844	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.850.000,00	900.000,00	805.408,00	94.592,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com contratação de empresa especializada para a prestação de serviços médicos. Contrato nº 84/2020. Aut. às fls 232, SESA\SEC.	805.408,00	805.408,00
Total					805.408,00

Por Extenso

Oitocentos e Cinco Mil e Quatrocentos e Oito Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo			004.019 - EX.LABORATORIAIS/OUTROS	2298-000	1
2 - GLOBAL					
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
27/08/2020		21063/2020		21200309	2093
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
103/2020		7 - DISPENSA	4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	140/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.39.00 - OUTROS SERV TERC PES-JURIDICA	741	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAI	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.214.2100.0000 - Recursos do SUS Custeio COVID19		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
11099 - CLINICA RADIOLOGICA HELIO RIBEIRO SANTOS LTDA	27.374.412/0001-48
Endereço	Cidade
AV MARECHAL CAMPOS, 526	VITORIA
Telefone	
27 00000000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
600.000,00	600.000,00	250.365,74	349.634,26

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com a contratação de empresa especializada em prestação de serviços de exames de tomografia, contrato nº 103/2020, aut. as fls. 169 SESA/SEC.	250.365,74	250.365,74
Total					250.365,74

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta Mil e Trezentos e Sessenta e Cinco Reais e Setenta e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3042-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2847
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	63.685,08	1.496.314,92

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	63.685,08
Total					63.685,08

Por Extenso

Sessenta e Tres Mil e Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3043-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2848
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	3.522,68	1.556.477,32

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	3.522,68
Total					3.522,68

Por Extenso

Tres Mil e Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3044-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2849
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	1.549,22	1.558.450,78

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	1.549,22
Total					1.549,22

Por Extenso

Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3045-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2850
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	525,75	1.559.474,25

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	525,75
Total					525,75

Por Extenso

Quinhentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3046-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2851
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	110,75	1.559.889,25

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	110,75
Total					110,75

Por Extenso

Cento e Dez Reais e Setenta e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3047-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2852
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	119.843,91	1.440.156,09

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	119.843,91
Total					119.843,91

Por Extenso

Cento e Dezenove Mil e Oitocentos e Quarenta e Tres Reais e Noventa e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3048-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2853
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	724,87	1.559.275,13

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	724,87
Total					724,87

Por Extenso

Setecentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3049-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2854
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	479,15	1.559.520,85

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	479,15
Total					479,15

Por Extenso

Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Quinze Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3050-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2855
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	356,69	1.559.643,31

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	356,69
Total					356,69

Por Extenso

Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Sessenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3051-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2856
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
43 - 13. SALARIO-
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	453.304,95	1.106.695,05

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-13 Salario (11.43) Ref.:0	0,00	453.304,95
Total					453.304,95

Por Extenso

Quatrocentos e Cinquenta e Tres Mil e Trezentos e Quatro Reais e Noventa e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Reserva
18/12/2020	18/12/2020	50610-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			2857
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	7.846,61	1.552.153,39

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-Aux. DoenÃsa IPS D Ref.:0	0,00	7.846,61
Total					7.846,61

Por Extenso

Sete Mil e Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição
18/12/2020	18/12/2020	50610-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			Reserva
						2858
Nº Contrato/Convênio	Documento		Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			10 - Outros/Não Aplicave	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	4.091,28	1.555.908,72

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-Salario Maternidade IPS Ref.:0	0,00	4.091,28
Total					4.091,28

Por Extenso

Quatro Mil e Noventa e Um Reais e Vinte e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3054-000	Folha 1
Data Emissão 18/12/2020	Vencimento 18/12/2020	Processo 50610-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2859
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	1.560.000,00	199,12	1.559.800,88

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	958-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	199,12
Total					199,12

Por Extenso

Cento e Noventa e Nove Reais e Doze Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3140-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2949
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	63.813,66	839.946,28

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	63.813,66
Total					63.813,66

Por Extenso

Sessenta e Tres Mil e Oitocentos e Treze Reais e Sessenta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3141-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2950
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	4.351,71	899.408,23

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	4.351,71
Total					4.351,71

Por Extenso

Quatro Mil e Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Setenta e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3142-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2951
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	1.607,91	902.152,03

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	1.607,91
Total					1.607,91

Por Extenso

Um Mil e Seiscentos e Sete Reais e Noventa e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3143-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2952
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	525,18	903.234,76

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	525,18
Total					525,18

Por Extenso

Quinhentos e Vinte e Cinco Reais e Dezoito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3144-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2953
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	137.296,02	766.463,92

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	137.296,02
Total					137.296,02

Por Extenso

Cento e Trinta e Sete Mil e Duzentos e Noventa e Seis Reais e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3156-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2965
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	257.725,14	646.034,80

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Venc. Vantagens (11.1)L Ref.:0	0,00	257.725,14
Total					257.725,14

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta e Sete Mil e Setecentos e Vinte e Cinco Reais e Quatorze Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3157-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2966
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
33 - GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE FUNÇÕES
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	169.650,95	734.108,99

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Gratificacao por Exercicio de Funcoes (11.33)	0,00	169.650,95
Total					169.650,95

Por Extenso

Cento e Sessenta e Nove Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais e Noventa e Cinco Centavos

Local de Entrega



PREFEITURA
MUNICIPAL DA SERRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3158-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2967
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - FERIAS - ABONO PECUNIARIO
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	67.640,90	836.119,04

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Ferias - Abono Pecuniario (11.44) Ref.:0	0,00	67.640,90
Total					67.640,90

Por Extenso

Sessenta e Sete Mil e Seiscentos e Quarenta Reais e Noventa Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3159-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2968
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
10 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	60.944,00	842.815,94

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Adicional de Insalubridade (11.10) Ref.:0	0,00	60.944,00
Total					60.944,00

Por Extenso

Sessenta Mil e Novecentos e Quarenta e Quatro Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3160-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2969
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
37 - GRATIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVICO
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	56.282,31	847.477,63

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Gratificacao de Tempo de Servico (11.37) Ref.:	0,00	56.282,31
Total					56.282,31

Por Extenso

Cinquenta e Seis Mil e Duzentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta e Um Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3161-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2970
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
45 - FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	32.561,07	871.198,87

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Ferias Abono Constitucional (11.45) Ref.:0	0,00	32.561,07
Total					32.561,07

Por Extenso

Trinta e Dois Mil e Quinhentos e Sessenta e Um Reais e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3162-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2971
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
51 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	24.124,07	879.635,87

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Vantagem Pecuniaria Individual Ref.:0	0,00	24.124,07
Total					24.124,07

Por Extenso

Vinte e Quatro Mil e Cento e Vinte e Quatro Reais e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3163-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2972
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
04 - ADICIONAL NOTURNO
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	16.563,08	887.196,86

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Adicional Noturno (11.4) Ref.:0	0,00	16.563,08
Total					16.563,08

Por Extenso

Dezesseis Mil e Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Oito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3164-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2973
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	5.278,89	898.481,05

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Aux. DoenÃsa IPS D Ref.:0	0,00	5.278,89
				Total	5.278,89

Por Extenso

Cinco Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3165-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2974
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
31 - GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE CARGOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	1.834,92	901.925,02

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Gratificacao por Exercicio de Cargos (11.31) R	0,00	1.834,92
Total					1.834,92

Por Extenso

Um Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO			1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos			Requisição
22/12/2020	30/12/2020	50597-01/2020	0 - CENTRO DE CUSTOS			Reserva
Nº Contrato/Convênio			Licitação			Nro Licitação
Documento			10 - Outros/Não Aplicave			99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
07 - ABONO DE PERMANENCIA
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656
Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27
Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	1.226,79	902.533,15

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Abono de Permanencia (11.7) Ref.:0	0,00	1.226,79
Total					1.226,79

Por Extenso

Um Mil e Duzentos e Vinte e Seis Reais e Setenta e Nove Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3167-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2976
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	970,67	902.789,27

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Salario Maternidade IPS Ref.:0	0,00	970,67
Total					970,67

Por Extenso

Novecentos e Setenta Reais e Sessenta e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3168-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2977
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL	656	10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
01 - VENCIMENTOS E SALARIOS	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	340,34	903.419,60

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Salario Familia IPS Ref.:0	0,00	340,34
Total					340,34

Por Extenso

Trezentos e Quarenta Reais e Trinta e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3169-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2978
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.11.00 - VENCTOS E VANT FIXAS PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
05 - INCORPORAÇÕES
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
656

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.560.000,00	903.759,94	320,00	903.439,94

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Incorporacoes (11.5) Ref.:0	0,00	320,00
Total					320,00

Por Extenso

Trezentos e Vinte Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3145-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2954
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL	661	10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS	1 - ORÇAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA	27.174.093/0001-27
Endereço	Cidade
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1	SERRA
Telefone	
(27) 3291-2000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	49.175,96	341.824,04

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	49.175,96
Total					49.175,96

Por Extenso

Quarenta e Nove Mil e Cento e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Seis Centavos

Local de Entrega



PREFEITURA
MUNICIPAL DA SERRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3146-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2955
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	48.173,86	342.826,14

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	48.173,86
Total					48.173,86

Por Extenso

Quarenta e Oito Mil e Cento e Setenta e Tres Reais e Oitenta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3147-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2956
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos

Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	8.493,36	382.506,64

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	8.493,36
Total					8.493,36

Por Extenso

Oito Mil e Quatrocentos e Noventa e Tres Reais e Trinta e Seis Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3148-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2957
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	2.205,01	388.794,99

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	2.205,01
Total					2.205,01

Por Extenso

Dois Mil e Duzentos e Cinco Reais e Um Centavo

Local de Entrega



PREFEITURA
MUNICIPAL DA SERRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3149-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2958
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	724,87	390.275,13

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	724,87
Total					724,87

Por Extenso

Setecentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3150-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2959
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	360,00	390.640,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	360,00
Total					360,00

Por Extenso

Trezentos e Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3151-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2960
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	201,18	390.798,82

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	201,18
Total					201,18

Por Extenso

Duzentos e Um Reais e Dezoito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3152-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2961
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	155,22	390.844,78

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	155,22
Total					155,22

Por Extenso

Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Dois Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3153-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2962
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	110,24	390.889,76

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	110,24
Total					110,24

Por Extenso

Cento e Dez Reais e Vinte e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3154-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2963
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	31,20	390.968,80

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	31,20
Total					31,20

Por Extenso

Trinta e Um Reais e Vinte Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 002.001 - FOLHA DE PAGAMENTO	Número 3155-000	Folha 1
Data Emissão 22/12/2020	Vencimento 30/12/2020	Processo 50597-01/2020	Centro de Custos 0 - CENTRO DE CUSTOS	Requisição	Reserva 2964
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 10 - Outros/Não Aplicave	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa
3.1.90.16.00 - OUTRAS DESP VARIÁV-PES.CIVIL
Sub - Elemento de Despesa
44 - SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
661

Classificação Funcional
10.122.0530.2.001 - Pagamento de Pessoal e Encargos
Crédito
1 - ORÇAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
510 - PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
Endereço
PC DR. PEDRO FEU ROSA, 1
Telefone
(27) 3291-2000

CNPJ / CPF
27.174.093/0001-27

Cidade
SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
391.000,00	391.000,00	279.206,78	111.793,22

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0	1	957-Servicos Extraordinarios (16.44) Ref.:0	0,00	279.206,78
Total					279.206,78

Por Extenso

Duzentos e Setenta e Nove Mil e Duzentos e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos

Local de Entrega

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 2 - GLOBAL			Evento 004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO	Número 2234-000	Folha 1
Data Emissão 21/08/2020	Vencimento	Processo 73501/2019	Centro de Custos	Requisição	Reserva 2074
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - ISENTO	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação

Natureza da Despesa 3.3.50.39.00 - OUTROS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JU Nro Reduzido 670 Classificação Funcional 10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Sub - Elemento de Despesa 99 - DEMAIS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA Crédito 1 - ORCAMENTARIO
Vínculo 1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Credor

Razão Social / Fornecedor 174138 - INSTITUTO ESPERANCA - IESP CNPJ / CPF 10.779.749/0002-13
Endereço AV ELDES SCHERRER SOUZA, 2162 Cidade SERRA
Telefone (27) 3245-5783

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
500.000,00	500.000,00	250.000,00	250.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0		Empenho para cobrir despesa com contrato n. 201/2019, UPA de Castelândia, conforme CFMS despesa enquadrada no Decreto 5844 de 17/03/2020 onde os pronto atendimentos são fundamentais ao enfrentamento do COVID (fl.175). Aut. SESA/SEC à folha 176.	0,00	250.000,00
Total					250.000,00

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Evento	Número	Folha
2 - GLOBAL			004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO	2237-000	1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
21/08/2020		73499/2019			2077
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
		1 - ISENTO	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET		

Dotação

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JU
Sub - Elemento de Despesa: 99 - DEMAIS SERV DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
Vínculo: 1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido: 670
Classificação Funcional: 10.302.0190.2.195 - Manter a rede de urgência e emergência.
Crédito: 1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor: 173731 - HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI
Endereço: AV NORTE SUL, S N
Telefone: (17) 3524-9070

CNPJ / CPF: 47.078.019/0016-09
Cidade: SERRA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
500.000,00	250.000,00	250.000,00	0,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	0		Empenho para cobrir despesa com contrato n.061/2019, UPA Carapina, conforme CFMS despesa enquadrada no Decreto 5844 de 17/03/2020 onde os pronto atendimentos são fundamentais ao enfrentamento do COVID (fl.162). Aut. SESA/SEC à folha 163.	0,00	250.000,00
Total					250.000,00

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1874-000	Folha 1
Data Emissão 15/07/2020	Vencimento	Processo 21769/2020	Centro de Custos	Requisição 11200381	Reserva 1712
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 155/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182933 - TBB CONSULTORIA EMPRESARIAL E COMERCIO EIRELI	33.962.082/0001-04
Endereço	Cidade
RUA GELU VERVOET DOS SANTOS, 1050	VITORIA
Telefone	
(27) 3243-8792	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	822.500,00	83.760,00	738.740,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com a aquisição de capote impermeável e lavável. Aut: às fls 42.	83.760,00	83.760,00
Total					83.760,00

Por Extenso

Oitenta e Tres Mil e Setecentos e Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS		Número 1818-000
Data Emissão 06/07/2020			Centro de Custos		Folha 1
Vencimento			Processo 26019/2020		Requisição 11200374
Nº Contrato/Convênio			Documento		Reserva 1688
Licitação 7 - DISPENSA			Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93		Nro Licitação 152/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
35 - MATERIAL LABORATORIAL	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183081 - DIAGMASTER CIENTIFICA LTDA	09.322.796/0001-73
Endereço	Cidade
AV JERONIMO VERVLOET, 146	VITORIA
Telefone	
(27) 3029-2121	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	1.200.000,00	250.000,00	950.000,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de Kit específico para diagnóstico de COVID-19 - Teste Rápido. Aut: às fls 82.	250.000,00	250.000,00
Total					250.000,00

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2290-000	Folha 1
Data Emissão 27/08/2020	Vencimento	Processo 31779/2020	Centro de Custos	Requisição 11200454	Reserva 2119
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 162/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
183281 - SEVERAL GESTAO DE CONTRATOS EIRELI	28.396.226/0001-72
Endereço	Cidade
PC SAN MARTIN, 84	VITORIA
Telefone	
273298-1900	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	249.868,70	120.000,00	129.868,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas de Latex não esteril para procedimentos, tamanhos (M,G,P e EP) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	120.000,00	120.000,00
Total					120.000,00

Por Extenso

Cento e Vinte Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2473-000	Folha 1
Data Emissão 17/09/2020	Vencimento	Processo 35209/2020	Centro de Custos	Requisição 11200490	Reserva 2302
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 168/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173339 - SNMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI ME	06.879.813/0001-80
Endereço	Cidade
RUA RUA TRINTA, 01	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3349.2500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	206.012,56	882,00	205.130,56

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de Formol liquido 10%. Aut às fls 56. RC 490/2020.	882,00	882,00
Total					882,00

Por Extenso

Oitocentos e Oitenta e Dois Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2294-000	Folha 1
Data Emissão 27/08/2020	Vencimento	Processo 31779/2020	Centro de Custos	Requisição 11200454	Reserva 2123
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 162/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173339 - SNMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI ME	06.879.813/0001-80
Endereço	Cidade
RUA RUA TRINTA, 01	VILA VELHA
Telefone	
27 - 3349.2500	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	129.868,70	40.000,00	89.868,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas para procedimentos sem latex e amido, tamanhos (M,G) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	40.000,00	40.000,00
Total					40.000,00

Por Extenso

Quarenta Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2152-000	Folha 1
Data Emissão 10/08/2020	Vencimento	Processo 30320/2020	Centro de Custos	Requisição 31200808	Reserva 1984
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 198/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173307 - HOTTSILVA DISTRIBUIDORA LTDA	15.345.613/0001-38
Endereço	Cidade
RUA DAS NAÇÕES, 309	COLATINA
Telefone	
3711 1481	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	412.572,20	912,00	411.660,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento (METRONIDAZOL SOL INJ). Ata 286/2019/2020. Aut. às fls 14.	912,00	912,00
Total					912,00

Por Extenso

Novecentos e Doze Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2480-000	Folha 1
Data Emissão 17/09/2020	Vencimento	Processo 34622/2020	Centro de Custos	Requisição 31200933	Reserva 2289
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 36/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182922 - LIGA HOSPITALAR EIRELI ME	29.259.075/0001-73
Endereço	Cidade
RUA INGAÍ, 32	RIO DE JANEIRO
Telefone	
(21)98489-2582	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	205.130,56	247,70	204.882,86

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - DRENO DE TORAX. Ata 070/2020. Aut. às fls 12.	247,70	247,70
Total					247,70

Por Extenso

Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2156-000	Folha 1
Data Emissão 10/08/2020	Vencimento	Processo 30549/2020	Centro de Custos	Requisição 31200827	Reserva 1988
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 35/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182925 - CROMO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO M	30.584.194/0001-80
Endereço	Cidade
RUA TURIASSU, 502	SAO PAULO
Telefone	
(11) 2338-3012	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	312.823,70	62.955,00	249.868,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (LANCETA ESTERIL PARA PUNÇÃO MANUAL). Ata 080/2020. Aut. às fls 15.	62.955,00	62.955,00
Total					62.955,00

Por Extenso

Sessenta e Dois Mil e Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 1858-000	Folha 1
Data Emissão 10/07/2020	Vencimento	Processo 25201/2020	Centro de Custos	Requisição 31200662	Reserva 1703
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 46/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
182961 - ERIMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE I	19.844.928/0001-80
Endereço	Cidade
RUA FIORAVANTE LULU, 478	ASSIS CHATEAUBRIAND
Telefone	
(44) 3528-2540	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	950.000,00	127.500,00	822.500,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de abaixador de língua, algodão hidrófilo, almofada, atadura e compressas – Ata nº 095/2020. Aut: às fls 13.	127.500,00	127.500,00
Total					127.500,00

Por Extenso

Cento e Vinte e Sete Mil e Quinhentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.003 - MEDICAMENTOS	Número 2153-000	Folha 1
Data Emissão 10/08/2020	Vencimento	Processo 30322/2020	Centro de Custos	Requisição 31200807	Reserva 1985
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 170/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
173820 - PROATIVA HOSPITALAR EIRELI	27.656.480/0001-08
Endereço	Cidade
RUA SÃO PAULO, 69	AGUAS DA PRATA
Telefone	
(19) 3649-6552	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	411.660,20	1.336,50	410.323,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamento (NOREPINEFRINA HEMITARTARATO SOL INJ). Ata 308/2019. Aut. às fls 15.	1.336,50	1.336,50
Total					1.336,50

Por Extenso

Um Mil e Trezentos e Trinta e Seis Reais e Cinquenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2066-000	Folha 1
Data Emissão 03/08/2020	Vencimento	Processo 28585/2020	Centro de Custos	Requisição 31200751	Reserva 1897
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 32/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	734.562,20	179.700,00	554.862,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (tira reagente para dosagem de glicose). Ata 084/2020. Aut. às fls 17.	179.700,00	179.700,00
Total					179.700,00

Por Extenso

Cento e Setenta e Nove Mil e Setecentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2154-000	Folha 1
Data Emissão 10/08/2020	Vencimento	Processo 30550/2020	Centro de Custos	Requisição 31200823	Reserva 1986
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 46/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA	35.997.345/0001-46
Endereço	Cidade
RUA ALCINDO GUANABARA, 417	VILA VELHA
Telefone	
27-32291000	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	410.323,70	97.500,00	312.823,70

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (ATADURA CREPOM). Ata 091/2020. Aut. às fls 13.	97.500,00	97.500,00
Total					97.500,00

Por Extenso

Noventa e Sete Mil e Quinhentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2084-000	Folha 1
Data Emissão 05/08/2020	Vencimento	Processo 29725/2020	Centro de Custos	Requisição 31200784	Reserva 1925
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 265/2019	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
7978 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	52.202.744/0001-92
Endereço	Cidade
AV.DO CAFE,1846	SAO PAULO
Telefone	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	536.262,20	11.100,00	525.162,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (Sonda Uretral nº 10). Ata 392/2019, aut. às fls. 18..	11.100,00	11.100,00
Total					11.100,00

Por Extenso

Onze Mil e Cem Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2151-000	Folha 1
Data Emissão 10/08/2020	Vencimento	Processo 30548/2020	Centro de Custos	Requisição 31200825	Reserva 1989
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 33/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
9842 - RS MED LTDA	03.840.189/0001-19
Endereço	Cidade
RUA ABAETE, 526	BELO HORIZONTE
Telefone	
31-32714276	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	525.162,20	112.590,00	412.572,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (ESPAÇADOR BIVALVULADO). Ata 142/2020. Aut. às fls 12.	112.590,00	112.590,00
Total					112.590,00

Por Extenso

Cento e Doze Mil e Quinhentos e Noventa Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2068-000	Folha 1
Data Emissão 03/08/2020	Vencimento	Processo 28586/2020	Centro de Custos	Requisição 31200746	Reserva 1895
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 168/2019

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
10412 - AMCOR FLEXIBLES BRASIL LTDA	05.818.423/0001-37
Endereço	Cidade
RUA RIO JEQUITINHONHA, 348	CAMBE
Telefone	
11-21310244	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	554.862,20	18.600,00	536.262,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (Embalagem do tipo involucro para caixas/pacotes de esterilização). Ata 317/2019. Aut. às fls 20.	18.600,00	18.600,00
Total					18.600,00

Por Extenso

Dezoito Mil e Seiscentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			014.003 - MEDICAMENTOS			1
Data Emissão			Centro de Custos			Reserva
20/07/2020						1743
Vencimento			Requisição			
			31200740			
Processo			Licitação			Nro Licitação
28396/2020			9 - PREGAO			136/2019
Nº Contrato/Convênio			Motivo da Dispensa da Licitação			
Documento						

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
10500 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA FILIAL	67.729.178/0004-91
Endereço	Cidade
RUA DA SAUDE, 45	POCOS DE CALDAS
Telefone	
(19) 3522 5800	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	738.740,00	4.177,80	734.562,20

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de medicamentos. Aut: às fls 14.	4.177,80	4.177,80
Total					4.177,80

Por Extenso

Quatro Mil e Cento e Setenta e Sete Reais e Oitenta Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2460-000	Folha 1
Data Emissão 14/09/2020	Vencimento	Processo 34630/2020	Centro de Custos	Requisição 31200926	Reserva 2286
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 47/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15326 - SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19.691.725/0001-00
Endereço	Cidade
RUA JOÃO GONÇALVES DA SILVA, 11	SERRA
Telefone	
(27) 3051-4155	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	209.868,70	528,24	209.340,46

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - Sonda Nasoenteral nº12. Ata 097/2020. Aut. às fls 12.	528,24	528,24
				Total	528,24

Por Extenso

Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2461-000	Folha 1
Data Emissão 14/09/2020	Vencimento	Processo 34629/2020	Centro de Custos	Requisição 31200927	Reserva 2287
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 33/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	691	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15326 - SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19.691.725/0001-00
Endereço	Cidade
RUA JOÃO GONÇALVES DA SILVA, 11	SERRA
Telefone	
(27) 3051-4155	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	209.340,46	3.327,90	206.012,56

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - CATETER PARA OXIGÊNIO NASAL. Ata 143/2020. Aut. às fls 12.	3.327,90	3.327,90
Total					3.327,90

Por Extenso

Tres Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Noventa Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2462-000	Folha 1
Data Emissão 15/09/2020	Vencimento	Processo 34626/2020	Centro de Custos	Requisição 31200932	Reserva 2288
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 105/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Credor

Razão Social / Fornecedor
10708 - SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
Endereço
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 77
Telefone
(27) 3391-6268

CNPJ / CPF
10.269.296/0001-02
Cidade
VILA VELHA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.156.240,00	468.328,07	10.640,00	457.688,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - LUVA CIRÚRGICA ESTERIL. Ata 171/2020. Aut. às fls 13.	10.640,00	10.640,00
Total					10.640,00

Por Extenso

Dez Mil e Seiscentos e Quarenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2070-000	Folha 1
Data Emissão 03/08/2020	Vencimento	Processo 28581/2020	Centro de Custos	Requisição 31200747	Reserva 1901
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 31/2020

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
11293 - SISPACK MEDICAL LTDA	54.565.478/0001-98
Endereço	Cidade
RUA ANTONIO FONSECA, 280	SAO PAULO
Telefone	
11-29544107	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	417.460,00	99.480,00	317.980,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO). Ata 096/2020. Aut. às fls 16.	99.480,00	99.480,00
Total					99.480,00

Por Extenso

Noventa e Nove Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR		Número 2072-000
Folha 1					
Data Emissão 03/08/2020	Vencimento	Processo 28587/2020	Centro de Custos		Requisição 31200748
Reserva 1894					
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 224/2019

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
15326 - SERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19.691.725/0001-00
Endereço	Cidade
RUA JOÃO GONÇALVES DA SILVA, 11	SERRA
Telefone	
(27) 3051-4155	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	317.980,00	1.173,75	316.806,25

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material hospitalar (fio de sutura catgut cromado com agulha). Ata 296/2019. Aut. às fls 14.	1.173,75	1.173,75
Total					1.173,75

Por Extenso

Um Mil e Cento e Setenta e Tres Reais e Setenta e Cinco Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2069-000	Folha 1
Data Emissão 03/08/2020	Vencimento	Processo 28586/2020	Centro de Custos	Requisição 31200746	Reserva 1896
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 168/2019	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
10412 - AMCOR FLEXIBLES BRASIL LTDA
Endereço
RUA RIO JEQUITINHONHA, 348
Telefone
11-21310244

CNPJ / CPF
05.818.423/0001-37

Cidade
CAMBE

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	429.860,00	12.400,00	417.460,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (Embalagem do tipo involucro para caixas/pacotes de esterilização). Ata 317/2019. Aut. às fls 20.	12.400,00	12.400,00
Total					12.400,00

Por Extenso

Doze Mil e Quatrocentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2150-000	Folha 1
Data Emissão 10/08/2020	Vencimento	Processo 30548/2020	Centro de Custos	Requisição 31200825	Reserva 1990
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação 33/2020

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Credor

Razão Social / Fornecedor
9842 - RS MED LTDA
Endereço
RUA ABAETE, 526
Telefone
31-32714276

CNPJ / CPF
03.840.189/0001-19
Cidade
BELO HORIZONTE

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	315.358,07	75.060,00	240.298,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (ESPAÇADOR BIVALVULADO). Ata 142/2020. Aut. às fls 12.	75.060,00	75.060,00
Total					75.060,00

Por Extenso

Setenta e Cinco Mil e Sessenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2464-000	Folha 1
Data Emissão 15/09/2020	Vencimento	Processo 35777/2020	Centro de Custos	Requisição 31200942	Reserva 2278
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 96/2020	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	697	10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
6733 - FOX BRASIL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP	07.377.489/0001-64
Endereço	Cidade
RUA VIANOPOLIS, 147	VILA VELHA
Telefone	
(27) 3359-5033	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.156.240,00	457.688,07	4.200,00	453.488,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar - ALMOTOLIA DE USO MEDICO HOSPITALAR. Ata 190/2020. Aut. às fls 13.	4.200,00	4.200,00
Total					4.200,00

Por Extenso

Quatro Mil e Duzentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			REEMISSÃO		
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2067-000	Folha 1
Data Emissão 03/08/2020	Vencimento	Processo 28585/2020	Centro de Custos	Requisição 31200751	Reserva 1898
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 32/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Credor

Razão Social / Fornecedor
999 - HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPIT LTDA
Endereço
RUA ALCINDO GUANABARA, 417
Telefone
27-32291000

CNPJ / CPF
35.997.345/0001-46
Cidade
VILA VELHA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	549.660,00	119.800,00	429.860,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (tira reagente para dosagem de glicose). Ata 084/2020. Aut. às fls 17.	119.800,00	119.800,00
Total					119.800,00

Por Extenso

Cento e Dezenove Mil e Oitocentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Número			Folha
Tipo			Evento			
1 - ORDINARIO			014.006 - DIVERSOS MATERIAIS P/ SAÚDE			1
Data Emissão		Vencimento	Processo		Requisição	Reserva
05/08/2020			29724/2020		31200794	1926
Nº Contrato/Convênio		Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação		Nro Licitação
			9 - PREGAO			184/2019

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697
Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
173755 - BERIZA COMERCIO DE LIMPEZA LTDA
Endereço
AV ROLINHA, 72
Telefone
(27) 3311-8320

CNPJ / CPF
32.952.698/0001-31
Cidade
CARIACICA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	316.806,25	1.448,18	315.358,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de pulseira de identificação para classificação de risco. Ata 228/2019, aut. às fls. 14.	1.448,18	1.448,18
Total					1.448,18

Por Extenso

Um Mil e Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Dezoito Centavos

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2155-000	Folha 1
Data Emissão 10/08/2020	Vencimento	Processo 30549/2020	Centro de Custos	Requisição 31200827	Reserva 1987
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 9 - PREGAO	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 35/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
182925 - CROMO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO M
Endereço
RUA TURIASSU, 502
Telefone
(11) 2338-3012

CNPJ / CPF
30.584.194/0001-80

Cidade
SAO PAULO

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	240.298,07	41.970,00	198.328,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material médico hospitalar (LANCETA ESTERIL PARA PUNÇÃO MANUAL). Ata 080/2020. Aut. às fls 15.	41.970,00	41.970,00
Total					41.970,00

Por Extenso

Quarenta e Um Mil e Novecentos e Setenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2296-000	Folha 1
Data Emissão 27/08/2020	Vencimento	Processo 31779/2020	Centro de Custos	Requisição 11200454	Reserva 2125
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 162/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Credor

Razão Social / Fornecedor
173339 - SNMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI ME
Endereço
RUA RUA TRINTA, 01
Telefone
27 - 3349.2500

CNPJ / CPF
06.879.813/0001-80
Cidade
VILA VELHA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	114.038,07	21.400,00	92.638,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas para procedimentos sem latex e amido, tamanhos (M,G) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	21.400,00	21.400,00
Total					21.400,00

Por Extenso

Vinte e Um Mil e Quatrocentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.019 - MATERIAL MÉD. HOSPITALAR	Número 2292-000	Folha 1
Data Emissão 27/08/2020	Vencimento	Processo 31779/2020	Centro de Custos	Requisição 11200454	Reserva 2121
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 162/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Credor

Razão Social / Fornecedor
183281 - SEVERAL GESTAO DE CONTRATOS EIRELI
Endereço
PC SAN MARTIN, 84
Telefone
273298-1900

CNPJ / CPF
28.396.226/0001-72
Cidade
VITORIA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	198.328,07	84.290,00	114.038,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesa com Aquisição de luvas de Latex não esteril para procedimentos, tamanhos (M,G,P e EP) RC 454/2020, aut. as fls. 82/83 SESA/SEC.	84.290,00	84.290,00
Total					84.290,00

Por Extenso

Oitenta e Quatro Mil e Duzentos e Noventa Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 014.008 - DIVERSOS MATERIAIS	Número 2442-000	Folha 1
Data Emissão 08/09/2020	Vencimento	Processo 19386/2020	Centro de Custos	Requisição 11200255	Reserva 2268
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 122/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
21 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZAÇÃO
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
182855 - MANTOVANI ATACADISTA LTDA
Endereço
RUA ICONHA, S/N
Telefone
(27) 3286-2152

CNPJ / CPF
08.104.239/0001-13

Cidade
CARIACICA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.156.240,00	398.878,07	14.840,00	384.038,07

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de material de higiene e limpeza para complementação dos kits de higiene. Aut. às fls 133.	14.840,00	14.840,00
Total					14.840,00

Por Extenso

Quatorze Mil e Oitocentos e Quarenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1819-000	Folha 1
Data Emissão 06/07/2020	Vencimento	Processo 26019/2020	Centro de Custos	Requisição 11200374	Reserva 1689
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 152/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
35 - MATERIAL LABORATORIAL
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697

Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.

Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
183081 - DIAGMASTER CIENTIFICA LTDA
Endereço
AV JERONIMO VERVLOET, 146
Telefone
(27) 3029-2121

CNPJ / CPF
09.322.796/0001-73

Cidade
VITORIA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.000.000,00	1.000.000,00	244.500,00	755.500,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de Kit específico para diagnóstico de COVID-19 - Teste Rápido. Aut: às fls 82.	244.500,00	244.500,00
Total					244.500,00

Por Extenso

Duzentos e Quarenta e Quatro Mil e Quinhentos Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE
12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho					
Tipo 1 - ORDINARIO			Evento 031.001 - CORONA-VIRUS	Número 1875-000	Folha 1
Data Emissão 15/07/2020	Vencimento	Processo 21769/2020	Centro de Custos	Requisição 11200381	Reserva 1711
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 7 - DISPENSA	Motivo da Dispensa da Licitação 4 - ART 24 I.04 LEI 8666/93	Nro Licitação 155/2020	

Dotação

Natureza da Despesa
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub - Elemento de Despesa
36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Nro Reduzido
697
Classificação Funcional
10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Crédito
1 - ORCAMENTARIO

Credor

Razão Social / Fornecedor
182933 - TBB CONSULTORIA EMPRESARIAL E COMERCIO EIRELI
Endereço
RUA GELU VERVLOET DOS SANTOS, 1050
Telefone
(27) 3243-8792

CNPJ / CPF
33.962.082/0001-04
Cidade
VITORIA

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
850.000,00	605.500,00	55.840,00	549.660,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com aquisição de capote impermeável e lavável. Aut: às fls 42.	55.840,00	55.840,00
Total					55.840,00

Por Extenso

Cinquenta e Cinco Mil e Oitocentos e Quarenta Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo			004.054 - SERVIÇOS DE LIMPEZA DIVERSOS	2163-000	1
2 - GLOBAL					
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
13/08/2020		19664/2018		31200458	1997
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
131/2018		13 - LICITAÇÃO HOMOL		18/2018	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.34.00 - OUT. DESP. DE PESS. DECORR. CONT. DE TE	720	10.301.0240.2.205 - Ampliar e Melhorar a Qualidade do Acesso na Ate
	Crédito	
	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
16378 - COLINA SOLUCOES E SERVICOS LTDA	11.331.297/0001-94
Endereço	Cidade
RUA MONTE EBAL, 123	SERRA
Telefone	
(27) 3328-7228	

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
500.000,00	500.000,00	500.000,00	0,00

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com prestação de serviços de limpeza, conservação, higienização e desinfecção predial nas unidades e setores da SESA. Período de 10/04 a 31/12/2020. Contrato nº 131/2018. Aut. às fls 368.	500.000,00	500.000,00
				Total	500.000,00

Por Extenso

Quinhentos Mil Reais

Local de Entrega



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça Dr. Pedro Feu Rosa
CEP: 29176900

CNPJ: 14.814.026/0001-88

Órgão: _____
Página: _____
Processo: _____
Rubrica: _____

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

12.00.00 - SECRETARIA DE SAUDE

12.01.00 - Fundo Municipal de Saúde

REEMISSÃO

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo			004.017 - SERV. TERC. ESPECIALIZADO	1835-000	1
2 - GLOBAL					
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
07/07/2020		16571/2017		31200666	1693
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
114/2018		9 - PREGAO		140/2017	

Dotação

Natureza da Despesa 3.3.90.39.00 - OUTROS SERV TERC PES-JURIDICA Nro Reduzido 747 Classificação Funcional 10.302.0190.2.194 - Manter a rede de serviços especializada.
Sub - Elemento de Despesa 45 - SERVICOS DE SOCORRO E SALVAMENTO Crédito 1 - ORCAMENTARIO
Vínculo 1.710.0000.0000 - Recursos Vinc. aos Valores Rec. Conf. LC 17

Credor

Razão Social / Fornecedor 16657 - STAREX REMOCOES E SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ / CPF 10.718.875/0001-87
Endereço RUA PRETORIA, 1027 Cidade SAO PAULO
Telefone 11 - 2361.8295

Código para Dirf

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
694.291,00	694.291,00	188.050,02	506.240,98

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Empenho para cobrir despesas com contratação de locação de ambulâncias e equipe. Contrato nº 114/2018. Aut: às fls 1025.	188.050,02	188.050,02
Total					188.050,02

Por Extenso

Cento e Oitenta e Oito Mil e Cinquenta Reais e Dois Centavos

Local de Entrega