

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
Entidade: 1 - CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI																
72	E			04/01	1.796,00	0,00	1.128,00	1.128,00	668,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	461 - CAMBORIUMED CLINICA MEDICA LTDA
73	E			04/01	5.200,00	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	363 - CENTRO DE SAUDE FELIZMED LTDA - ME
74	E			04/01	313,20	0,00	313,20	313,20	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
75	E			04/01	1.251,88	0,00	0,00	0,00	1.251,88	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	353 - CLINICA BOM JESUS ITAJAI LTDA	
76	E			04/01	659,44	0,00	659,44	659,44	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
77	E			04/01	1.613,25	0,00	1.613,25	1.613,25	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	445 - RSUL-RESSONANCIA MAGNETICA DA REC
78	E			04/01	12.070,00	0,00	12.070,00	12.070,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
Total do Mês:					22.903,77	0,00	20.983,89	20.983,89	1.919,88							
182	E			01/02	1.178,24	0,00	1.178,24	1.178,24	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	363 - CENTRO DE SAUDE FELIZMED LTDA - ME
183	E			01/02	433,20	0,00	433,20	433,20	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
184	E			01/02	1.030,96	0,00	0,00	0,00	1.030,96	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	353 - CLINICA BOM JESUS ITAJAI LTDA	
185	E			01/02	876,86	0,00	876,86	876,86	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	40 - Serviços Medicos Clinica Sao Lucas Ltda.
186	E			01/02	1.102,56	0,00	1.102,56	1.102,56	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	169 - Clínica Sao Lucas Balneario Camboriu S/C Lt
187	E			01/02	50,00	0,00	50,00	50,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA.
188	E			01/02	4.936,34	0,00	4.936,34	4.936,34	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
189	E			01/02	44,20	0,00	44,20	44,20	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	445 - RSUL-RESSONANCIA MAGNETICA DA REC
190	E			01/02	688,00	0,00	688,00	688,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
191	E			01/02	190,99	0,00	190,99	190,99	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	463 - GAMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
221	E			01/02	991,86	0,00	991,86	991,86	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	40 - Serviços Medicos Clinica Sao Lucas Ltda.
282	E			11/02	122,00	0,00	0,00	0,00	122,00	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	444 - CARDIOMED PRESTADORA DE SERVICOS	
283	E			11/02	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	363 - CENTRO DE SAUDE FELIZMED LTDA - ME
284	E			11/02	313,20	0,00	313,20	313,20	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
285	E			11/02	1.038,00	0,00	311,00	311,00	727,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
286	E			11/02	170,00	0,00	170,00	170,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA.
287	E			11/02	2.148,72	0,00	2.148,72	2.148,72	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
288	E			11/02	772,64	0,00	772,64	772,64	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
289	E			11/02	3.341,24	0,00	3.341,24	3.341,24	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
290	E			11/02	345,93	0,00	345,93	345,93	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	445 - RSUL-RESSONANCIA MAGNETICA DA REC
Total do Mês:					19.924,94	0,00	18.044,98	18.044,98	1.879,96							
378	E			01/03	469,80	0,00	0,00	0,00	469,80	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	276 - CEDIPI - Serviços Radiologicos Ltda.	
379	E			01/03	7.803,68	0,00	5.926,40	5.926,40	1.877,28	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	363 - CENTRO DE SAUDE FELIZMED LTDA - ME
380	E			01/03	2.818,80	0,00	2.818,80	2.818,80	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
381	E			01/03	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
382	E			01/03	3.620,29	0,00	3.620,29	3.620,29	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	40 - Serviços Medicos Clinica Sao Lucas Ltda.
383	E			01/03	750,00	0,00	0,00	0,00	750,00	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	449 - MAC SERVICOS MEDICOS LTDA	
384	E			01/03	4.961,52	0,00	4.961,52	4.961,52	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	388 - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTI
385	E			01/03	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
386	E			01/03	8.142,00	0,00	4.849,00	4.849,00	3.293,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
477	E			22/03	223,64	0,00	0,00	0,00	223,64	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	363 - CENTRO DE SAUDE FELIZMED LTDA - ME	
478	E			22/03	626,40	0,00	626,40	626,40	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
479	E			22/03	409,52	0,00	409,52	409,52	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
480	E			22/03	2.252,38	0,00	2.252,38	2.252,38	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
481	E			22/03	1.460,00	0,00	1.460,00	1.460,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					38.288,03	0,00	31.674,31	31.674,31	6.613,72							
562	E			12/04	469,80	0,00	469,80	469,80	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
563	E			12/04	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
564	E			12/04	64,00	0,00	64,00	64,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	113 - CLINICA DE OLHOS DR ROBERTO VON HE
565	E			12/04	645,93	0,00	0,00	0,00	645,93	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	169 - Clínica Sao Lucas Balneario Camboriu S/C Lt	

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
Entidade: 1 - CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI																
566 E				12/04	819,04	0,00	819,04	819,04	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
567 E				12/04	439,56	0,00	337,10	337,10	102,46	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
568 E				12/04	1.640,00	0,00	1.640,00	1.640,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
569 E				12/04	3.599,00	0,00	0,00	0,00	3.599,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
624 E				19/04	469,80	0,00	469,80	469,80	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
625 E				19/04	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
626 E				19/04	5.089,36	0,00	5.089,36	5.089,36	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
627 E				19/04	176,80	0,00	176,80	176,80	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	445 - RSUL-RESSONANCIA MAGNETICA DA REC
687 E				26/04	469,80	0,00	469,80	469,80	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
688 E				26/04	3.600,00	0,00	2.250,00	2.250,00	1.350,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
689 E				26/04	839,59	0,00	839,59	839,59	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
690 E				26/04	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
Total do Mês:					19.202,68	0,00	13.225,29	13.225,29	5.977,39							
748 E				03/05	3.869,12	0,00	3.869,12	3.869,12	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
749 E				03/05	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
750 E				03/05	313,20	0,00	313,20	313,20	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
751 E				03/05	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
752 E				03/05	204,76	0,00	204,76	204,76	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
834 E				10/05	4.372,80	0,00	2.043,05	2.043,05	2.329,75	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
835 E				10/05	2.419,24	0,00	2.419,24	2.419,24	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
836 E				10/05	469,80	0,00	469,80	469,80	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
837 E				10/05	645,93	0,00	0,00	0,00	645,93	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	40 - Serviços Medicos Clinica Sao Lucas Ltda.
838 E				10/05	345,93	0,00	345,93	345,93	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	445 - RSUL-RESSONANCIA MAGNETICA DA REC
904 E				17/05	3.217,70	0,00	3.217,70	3.217,70	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
905 E				17/05	1.033,64	0,00	0,00	0,00	1.033,64	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
980 E				24/05	122,00	0,00	0,00	0,00	122,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	444 - CARDIOMED PRESTADORA DE SERVICOS
981 E				24/05	313,20	0,00	156,60	156,60	156,60	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
982 E				24/05	3.387,66	0,00	1.985,21	1.985,21	1.402,45	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
983 E				24/05	874,00	0,00	0,00	0,00	874,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
984 E				24/05	2.764,00	0,00	0,00	0,00	2.764,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
1051 E				31/05	345,93	0,00	0,00	0,00	345,93	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	169 - Clínica Sao Lucas Balneario Camboriu S/C Lt
1052 E				31/05	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA,
1053 E				31/05	2.920,38	0,00	0,00	0,00	2.920,38	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
1054 E				31/05	3.307,68	0,00	3.307,68	3.307,68	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	388 - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTI
1055 E				31/05	4.101,00	0,00	0,00	0,00	4.101,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1056 E				31/05	1.903,00	0,00	0,00	0,00	1.903,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
Total do Mês:					40.300,97	0,00	18.332,29	18.332,29	21.968,68							
1108 E				07/06	313,20	0,00	0,00	0,00	313,20	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
1109 E				07/06	551,28	0,00	551,28	551,28	0,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	388 - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTI
1110 E				07/06	1.960,78	0,00	0,00	0,00	1.960,78	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1173 E				16/06	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	397 - BLUSAUDE CLINICA MEDICA LTDA
1174 E				16/06	626,40	0,00	0,00	0,00	626,40	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
1175 E				16/06	190,99	0,00	0,00	0,00	190,99	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	463 - GAMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
1176 E				16/06	3.754,95	0,00	0,00	0,00	3.754,95	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
1177 E				16/06	345,93	0,00	0,00	0,00	345,93	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	388 - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTI
1178 E				16/06	6.010,00	0,00	0,00	0,00	6.010,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1248 E				21/06	156,60	0,00	0,00	0,00	156,60	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
1249 E				21/06	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	169 - Clínica Sao Lucas Balneario Camboriu S/C Lt
1250 E				21/06	413,96	0,00	0,00	0,00	413,96	45812	10.302.000	0102	2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA

Santa Catarina

CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2021 até 30/06/2021

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
Entidade: 1 - CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI																
1251	E			21/06	73,64	0,00	0,00	0,00	73,64	10.302.000	0102		2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME
1252	E			21/06	96,88	0,00	0,00	0,00	96,88	10.302.000	0102		2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
1253	E			21/06	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00	10.302.000	0102		2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1316	E			28/06	1.872,01	0,00	0,00	0,00	1.872,01	10.302.000	0102		2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAÍS
1317	E			28/06	606,74	0,00	0,00	0,00	606,74	10.302.000	0102		2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1318	E			28/06	345,93	0,00	0,00	0,00	345,93	10.302.000	0102		2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	445 - RSUL-RESSONANCIA MAGNETICA DA REG
1319	E			28/06	250,00	0,00	0,00	0,00	250,00	10.302.000	0102		2.008	10	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
Total do Mês:					18.069,29	0,00	551,28	551,28	17.518,01							
Total da Entidade:					158.689,68	0,00	102.812,04	102.812,04	55.877,64							
Total do Período:					158.689,68	0,00	102.812,04	102.812,04	55.877,64							

Itajai, 02/07/2021

Célio José Bernardino
Diretor AdministrativoRodrigo Giácomo Guesser
Contador CRC/SC 22.689Felipe Fernando de Oliveira
Assistente Administrativo