

Santa Catarina

CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2021 até 30/09/2021

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																
1	E			04/01	1.600,00	192,00	1.408,00	1.408,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	113 - CLINICA DE OLHOS DR ROBERTO VON HEI
2	E			04/01	361,25	0,00	0,00	0,00	361,25	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	169 - Clinica Sao Lucas Balneario Camboriu S/C Ltda	
3	E			04/01	700,00	0,00	700,00	700,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS
4	E			04/01	24,96	0,00	0,00	0,00	24,96	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	249 - Laboratorio Batschauer Ltda.	
5	E			04/01	48,40	0,00	48,40	48,40	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
6	E			04/01	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA	
Total do Mês:					3.034,61	192,00	2.156,40	2.156,40	686,21							
129	E			01/02	24,68	0,00	24,68	24,68	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	113 - CLINICA DE OLHOS DR ROBERTO VON HEI
130	E			01/02	438,43	0,00	438,43	438,43	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS
131	E			01/02	450,00	0,00	0,00	0,00	450,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	449 - MAC SERVICOS MEDICOS LTDA	
132	E			01/02	24,20	24,20	0,00	0,00	0,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME	
222	E			11/02	24,68	0,00	24,68	24,68	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	113 - CLINICA DE OLHOS DR ROBERTO VON HEI
223	E			11/02	96,88	0,00	96,88	96,88	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
Total do Mês:					1.058,87	24,20	584,67	584,67	450,00							
328	E			01/03	1.051,96	0,00	1.051,96	1.051,96	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	308 - CENTRO CATARINENSE DE MEDICINA NUC
329	E			01/03	350,00	0,00	350,00	350,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	33 - Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornha
Total do Mês:					1.401,96	0,00	1.401,96	1.401,96	0,00							
517	E			12/04	438,43	0,00	0,00	0,00	438,43	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS	
Total do Mês:					438,43	0,00	0,00	0,00	438,43							
781	E			03/05	713,26	0,00	713,26	713,26	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	308 - CENTRO CATARINENSE DE MEDICINA NUC
Total do Mês:					713,26	0,00	713,26	713,26	0,00							
1289	E			28/06	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					70,00	0,00	70,00	70,00	0,00							
1360	E			05/07	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	397 - BLUSAUDE CLINICA MEDICA LTDA
1520	E			19/07	940,00	0,00	940,00	940,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1521	E			19/07	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	397 - BLUSAUDE CLINICA MEDICA LTDA
1588	E			26/07	4.480,00	0,00	4.480,00	4.480,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
Total do Mês:					5.560,00	0,00	5.560,00	5.560,00	0,00							
1649	E			02/08	2.268,40	0,00	2.268,40	2.268,40	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1650	E			02/08	3.000,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.200,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
1725	E			10/08	178,24	0,00	36,48	36,48	141,76	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	113 - CLINICA DE OLHOS DR ROBERTO VON HEI
1726	E			10/08	5.355,11	0,00	3.796,09	3.796,09	1.559,02	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1796	E			16/08	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	397 - BLUSAUDE CLINICA MEDICA LTDA	
1797	E			16/08	1.142,72	0,00	0,00	0,00	1.142,72	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
1876	E			23/08	71,42	0,00	0,00	0,00	71,42	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
1958	E			30/08	1.376,00	0,00	0,00	0,00	1.376,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA	
1959	E			30/08	114,24	0,00	0,00	0,00	114,24	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	113 - CLINICA DE OLHOS DR ROBERTO VON HEI	
1960	E			30/08	578,23	0,00	0,00	0,00	578,23	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	308 - CENTRO CATARINENSE DE MEDICINA NUC	
1961	E			30/08	12,34	0,00	0,00	0,00	12,34	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
1962	E			30/08	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					14.306,70	0,00	7.970,97	7.970,97	6.335,73							
2034	E			08/09	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	426 - AME CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA L
2035	E			08/09	90,00	0,00	0,00	0,00	90,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	113 - CLINICA DE OLHOS DR ROBERTO VON HEI	
2113	E			27/09	700,00	0,00	0,00	0,00	700,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	426 - AME CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA L	
2114	E			27/09	7.830,00	0,00	0,00	0,00	7.830,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS	
2115	E			27/09	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	10.302.000	0102	2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME	

Santa Catarina
CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2021 até 30/09/2021

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																	
2116 E				27/09	6.192,00	0,00	0,00	0,00	6.192,00		10.302.000	0102		2.002	4	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
Total do Mês:					17.162,00	0,00	150,00	150,00	17.012,00								
Total da Entidade:					43.745,83	216,20	18.607,26	18.607,26	24.922,37								
Total do Período:					43.745,83	216,20	18.607,26	18.607,26	24.922,37								

Itajai, 01/10/2021

 Célio José Bernardino
 Diretor Administrativo

 Rodrigo Giacomo Guesser
 Contador CRC/SC 22.689

 Felipe Fernando de Oliveira
 Assistente Administrativo