

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																
79	E			04/01	751,40	0,00	751,40	751,40	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI
80	E			04/01	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	397 - BLUSAUDE CLINICA MEDICA LTDA	
81	E			04/01	720,40	0,00	626,40	626,40	94,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
82	E			04/01	25,00	0,00	0,00	0,00	25,00	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	353 - CLINICA BOM JESUS ITAJAI LTDA	
83	E			04/01	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
84	E			04/01	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	459 - ESPACO CLIN CENTER DIAGNOSTICO POI	
85	E			04/01	50,00	0,00	50,00	50,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA.
86	E			04/01	1.374,76	0,00	1.374,76	1.374,76	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
87	E			04/01	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME
88	E			04/01	207,95	0,00	207,95	207,95	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					3.579,51	0,00	3.360,51	3.360,51	219,00							
192	E			01/02	810,60	0,00	792,20	792,20	18,40	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI
193	E			01/02	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
194	E			01/02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA.	
195	E			01/02	618,72	0,00	618,72	618,72	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
196	E			01/02	1.294,45	0,00	1.294,45	1.294,45	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
291	E			11/02	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA.
292	E			11/02	345,93	0,00	345,93	345,93	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PA
293	E			11/02	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME
294	E			11/02	1.403,45	0,00	1.403,45	1.403,45	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
295	E			11/02	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clinica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
Total do Mês:					5.393,15	0,00	5.324,75	5.324,75	68,40							
387	E			01/03	44,20	0,00	0,00	0,00	44,20	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI	
388	E			01/03	156,60	0,00	0,00	0,00	156,60	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA	
389	E			01/03	25,00	0,00	0,00	0,00	25,00	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	353 - CLINICA BOM JESUS ITAJAI LTDA	
390	E			01/03	44,20	0,00	44,20	44,20	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	456 - CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PICARR
391	E			01/03	1.040,00	0,00	1.040,00	1.040,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
392	E			01/03	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clinica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
393	E			01/03	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
482	E			22/03	156,60	0,00	0,00	0,00	156,60	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA	
483	E			22/03	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
484	E			22/03	204,76	0,00	204,76	204,76	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	456 - CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PICARR
485	E			22/03	1.535,56	0,00	1.535,56	1.535,56	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
486	E			22/03	650,00	0,00	650,00	650,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clinica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
Total do Mês:					5.026,92	0,00	4.644,52	4.644,52	382,40							
570	E			12/04	23,00	0,00	23,00	23,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
571	E			12/04	165,79	0,00	165,79	165,79	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	40 - Serviços Medicos Clinica Sao Lucas Ltda.
572	E			12/04	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	362 - CLINICA SÃO MARCOS LTDA
573	E			12/04	499,00	0,00	499,00	499,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
574	E			12/04	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clinica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
628	E			19/04	44,20	0,00	0,00	0,00	44,20	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI	
629	E			19/04	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC
630	E			19/04	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
631	E			19/04	44,20	0,00	44,20	44,20	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	456 - CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PICARR
632	E			19/04	357,28	0,00	357,28	357,28	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
633	E			19/04	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clinica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
691	E			26/04	90,00	0,00	45,80	45,80	44,20	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	456 - CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PICARR
692	E			26/04	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	362 - CLINICA SÃO MARCOS LTDA

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																	
693 E				26/04	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME	
694 E				26/04	770,00	0,00	389,26	389,26	380,74	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
Total do Mês:					2.943,47	0,00	2.474,33	2.474,33	469,14								
753 E				03/05	420,00	0,00	120,00	120,00	300,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI	
754 E				03/05	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
755 E				03/05	224,00	0,00	224,00	224,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC	
756 E				03/05	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI	
839 E				10/05	88,00	0,00	0,00	0,00	88,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI	
840 E				10/05	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
841 E				10/05	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC	
906 E				17/05	210,00	0,00	0,00	0,00	210,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
907 E				17/05	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME	
985 E				24/05	210,00	0,00	0,00	0,00	210,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA,	
986 E				24/05	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
1057 E				31/05	350,00	0,00	0,00	0,00	350,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
Total do Mês:					2.412,00	0,00	484,00	484,00	1.928,00								
1111 E				07/06	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	362 - CLINICA SÃO MARCOS LTDA	
1112 E				07/06	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA,	
1113 E				07/06	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
1179 E				16/06	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC	
1180 E				16/06	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA,	
1181 E				16/06	44,20	0,00	0,00	0,00	44,20		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	462 - MOVER DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	
1182 E				16/06	840,00	0,00	0,00	0,00	840,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
1254 E				21/06	95,00	0,00	0,00	0,00	95,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC	
1255 E				21/06	88,00	0,00	0,00	0,00	88,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	467 - CLINICA PSICOLOGICA NEUROVIDA LTDA	
1256 E				21/06	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA,	
1257 E				21/06	2.876,80	0,00	0,00	0,00	2.876,80		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	462 - MOVER DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	
1258 E				21/06	210,00	0,00	0,00	0,00	210,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
1259 E				21/06	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clinica de Endoscopia e Cirurgia Ltda	
1320 E				28/06	102,15	0,00	0,00	0,00	102,15		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI	
1321 E				28/06	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC	
1322 E				28/06	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA,	
1323 E				28/06	628,65	0,00	0,00	0,00	628,65		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	462 - MOVER DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	
1324 E				28/06	350,00	0,00	0,00	0,00	350,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
1325 E				28/06	173,00	0,00	0,00	0,00	173,00		10.302.000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA	
Total do Mês:					6.677,80	0,00	0,00	0,00	6.677,80								
Total da Entidade:					26.032,85	0,00	16.288,11	16.288,11	9.744,74								
Total do Período:					26.032,85	0,00	16.288,11	16.288,11	9.744,74								

Itajai, 02/07/2021

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