

Santa Catarina
CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2021 até 30/11/2021

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																
79 E				04/01	751,40	0,00	751,40	751,40	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	720,40	720,40	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
82 E				04/01	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	459 - ESPACO CLIN CENTER DIAGNOSTICO POF	
85 E				04/01	50,00	0,00	50,00	50,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS
87 E				04/01	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					3.579,51	25,00	3.454,51	3.454,51	100,00							
192 E				01/02	810,60	0,00	810,60	810,60	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	50,00	50,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS
196 E				01/02	1.294,45	0,00	1.294,45	1.294,45	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS
293 E				11/02	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clínica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
Total do Mês:					5.393,15	0,00	5.393,15	5.393,15	0,00							
387 E				01/03	44,20	4,65	39,55	39,55	0,00	45812	10.302.0000	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	156,60	156,60	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
389 E				01/03	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clínica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
393 E				01/03	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
482 E				22/03	156,60	0,00	156,60	156,60	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clínica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
Total do Mês:					5.026,92	29,65	4.997,27	4.997,27	0,00							
570 E				12/04	23,00	0,00	23,00	23,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	40 - Serviços Médicos Clínica Sao Lucas Ltda.
572 E				12/04	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clínica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
628 E				19/04	44,20	25,80	18,40	18,40	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clínica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
691 E				26/04	90,00	0,00	45,80	45,80	44,20	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	362 - CLINICA SÃO MARCOS LTDA
693 E				26/04	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME

Santa Catarina
CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2021 até 30/11/2021

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																
694	E			26/04	770,00	0,00	770,00	770,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					2.943,47	25,80	2.873,47	2.873,47	44,20							
753	E			03/05	420,00	0,00	420,00	420,00	0,00	45812	10.302.0000	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	280,00	280,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	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	88,00	88,00	0,00	45812	10.302.0000	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	280,00	280,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	210,00	210,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	210,00	210,00	0,00	45812	10.302.0000	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	140,00	140,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1057	E			31/05	350,00	140,00	210,00	210,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					2.412,00	140,00	2.272,00	2.272,00	0,00							
1111	E			07/06	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	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	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	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	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	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	140,00	140,00	0,00	45812	10.302.0000	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	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	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	44,20	44,20	0,00	45812	10.302.0000	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	840,00	840,00	0,00	45812	10.302.0000	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	95,00	95,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	140,00	140,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1257	E			21/06	2.876,80	438,40	2.188,85	2.188,85	249,55	45812	10.302.0000	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	210,00	210,00	0,00	45812	10.302.0000	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	500,00	500,00	0,00	45812	10.302.0000	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	102,15	102,15	0,00	45812	10.302.0000	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	140,00	140,00	0,00	45812	10.302.0000	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	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	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	10.302.0000	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	350,00	350,00	0,00	45812	10.302.0000	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	173,00	173,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	436 - UROCLINICA ITAJAI LTDA
Total do Mês:					6.677,80	438,40	5.273,20	5.273,20	966,20							
1401	E			05/07	265,20	0,00	221,00	221,00	44,20	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI
1402	E			05/07	1.186,07	0,00	1.186,07	1.186,07	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1403	E			05/07	345,93	0,00	345,93	345,93	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS
1404	E			05/07	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1405	E			05/07	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	318 - Skopia Clinica de Endoscopia e Cirurgia Ltda
1484	E			12/07	44,20	0,00	0,00	0,00	44,20	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI	
1485	E			12/07	852,78	0,00	852,78	852,78	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1486	E			12/07	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME
1487	E			12/07	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
1488	E			12/07	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
1562	E			19/07	312,87	0,00	312,87	312,87	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1627	E			26/07	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					3.857,05	0,00	3.768,65	3.768,65	88,40							
1691	E			02/08	490,00	0,00	490,00	490,00	0,00	45812	10.302.0000	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /

Santa Catarina
CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2021 até 30/11/2021

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																
1842	E			16/08	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
1920	E			23/08	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC
1921	E			23/08	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	362 - CLINICA SÃO MARCOS LTDA
1922	E			23/08	2.994,73	0,00	2.994,73	2.994,73	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
1923	E			23/08	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
2007	E			30/08	280,00	0,00	257,86	257,86	22,14	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
2008	E			30/08	188,48	0,00	188,48	188,48	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
2009	E			30/08	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
2010	E			30/08	438,43	0,00	438,43	438,43	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS
Total do Mês:					4.811,64	0,00	4.789,50	4.789,50	22,14							
2082	E			08/09	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
2083	E			08/09	60,00	0,00	60,00	60,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME
2084	E			08/09	334,00	0,00	334,00	334,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
2188	E			27/09	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI
2189	E			27/09	44,20	0,00	44,20	44,20	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	362 - CLINICA SÃO MARCOS LTDA
2190	E			27/09	338,16	0,00	280,00	280,00	58,16	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /
2191	E			27/09	210,00	0,00	140,00	140,00	70,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME
2192	E			27/09	224,68	0,00	224,68	224,68	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	24 - Oftalmo Clinica Medica Ltda - ME
2193	E			27/09	210,00	0,00	210,00	210,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
Total do Mês:					1.651,04	0,00	1.452,88	1.452,88	198,16							
2281	E			04/10	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
2282	E			04/10	795,48	0,00	427,10	427,10	368,38	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA
2283	E			04/10	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	396 - SACRE COUER CLINICA MEDICA LTDA - ME	
2385	E			18/10	783,00	0,00	783,00	783,00	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
2386	E			18/10	262,71	0,00	0,00	0,00	262,71	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	456 - CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM PICARR	
2387	E			18/10	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
2388	E			18/10	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	462 - MOVER DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	
2389	E			18/10	1.120,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
2459	E			25/10	57,95	0,00	57,95	57,95	0,00	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	433 - M. B. EXAMES EIRELI
2460	E			25/10	469,80	0,00	62,60	62,60	407,20	45812	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	364 - CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA
2461	E			25/10	90,00	0,00	0,00	0,00	90,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI	
2462	E			25/10	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	362 - CLINICA SÃO MARCOS LTDA	
2463	E			25/10	143,64	0,00	0,00	0,00	143,64	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
2464	E			25/10	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
Total do Mês:					4.692,58	0,00	1.330,65	1.330,65	3.361,93							
2552	E			03/11	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	470 - CEM CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDIC	
2553	E			03/11	150,00	0,00	0,00	0,00	150,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	398 - CLINICA COMUNIC PRESTACAO DE SERVI	
2554	E			03/11	550,69	0,00	0,00	0,00	550,69	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS	
2555	E			03/11	472,00	0,00	0,00	0,00	472,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	435 - PRO+ CONSULTAS E EXAMES LTDA	
2625	E			16/11	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	467 - CLINICA PSICOLOGICA NEUROVIDA LTDA	
2626	E			16/11	210,00	0,00	0,00	0,00	210,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
2692	E			22/11	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	384 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA /	
2693	E			22/11	413,96	0,00	0,00	0,00	413,96	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	388 - MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTI	
2729	E			29/11	853,64	0,00	0,00	0,00	853,64	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	276 - CEDIPI - Serviços Radiológicos Ltda.	
2730	E			29/11	345,93	0,00	0,00	0,00	345,93	10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	382 - CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PAS	

Santa Catarina
CONSORCIO INTER. SAUDE - CIS - AMFRI

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2021 até 30/11/2021

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																
2731	E			29/11	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00		10.302.000f	0102	2.009	11	3.3.90.00.00.00.00.00	369 - CLINICA BOGO & GALINDO LTDA ME
Total do Mês:					3.276,22	0,00	0,00	0,00	3.276,22							
Total da Entidade:					44.321,38	658,85	35.605,28	35.605,28	8.057,25							
Total do Período:					44.321,38	658,85	35.605,28	35.605,28	8.057,25							

Itajai, 02/12/2021

 Célio José Bernardino
 Diretor Administrativo

 Rodrigo Giacomo Guesser
 Contador CRC/SC 22.689

 Felipe Fernando de Oliveira
 Assistente Administrativo