

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
863 O				01/11	6.840,98	0,00	6.840,98	6.840,98	0,00	46059	10.301.1001	0.3.138.000000	2.015	51	3.3.90.00.00.00.00.00	163 - BANCO BRASIL SA
VLR QUE SE EMPENHA REF AJUSTE DA CONTA BANCO																
864 O				01/11	341,86	0,00	341,86	341,86	0,00	46066	10.301.1001	0.1.138.000013	2.019	24	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE MEDICAMENTO CONFORME ESTUDO SOCIO ECONOMICO.																
865 O				01/11	306,00	0,00	306,00	306,00	0,00	46066	10.301.1001	0.1.138.000013	2.019	24	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 06UN FORTINI.																
<b>Total do Dia:</b>					<b>7.488,84</b>	<b>0,00</b>	<b>7.488,84</b>	<b>7.488,84</b>	<b>0,00</b>							
866 O				06/11	56,00	0,00	56,00	56,00	0,00	46066	10.301.1001	0.1.138.000013	2.019	24	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 01UN OXALATO DE ESCITALOPRAM.																
867 O				06/11	237,78	0,00	237,78	237,78	0,00	46066	10.301.1001	0.1.138.000013	2.019	24	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 03UN CLOPIXOL DEPOT.																
868 O				06/11	105,98	0,00	105,98	105,98	0,00	46066	10.301.1001	0.1.138.000013	2.019	24	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PESSOA CARENTE.																
869 O				06/11	190,40	0,00	190,40	190,40	0,00	46066	10.301.1001	0.1.138.000013	2.019	24	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 04UN APTAMIL PREMIUN.																

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

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
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
870	O			06/11	95,20	0,00	95,20	95,20	0,00	46066	10.301.1001	0.1.138.000013	2.019	24	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
																VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 02UN APTAMIL PREMINUN
871	O			06/11	11.354,00	0,00	11.354,00	11.354,00	0,00	46045	10.302.1001	0.3.138.000000	2.016	45	3.3.90.00.00.00.00.00	1422 - WENDELL RONALDO PALAURO - ME
																VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE ARMAÇÕES E LENTES DE GRAU PARA SECRETARIA DE SAUDE.
872	E			06/11	1.320,00	0,00	660,00	660,00	660,00	49050	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	1063 - CASA DA IMPRESSORA XANXERE LTDA -
																VALOR QUE SE EMPENHA REF LOCAÇAO DE IMPRESSORAS CFE CONTRATO 63/2015.
873	O			06/11	4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	4 - IGUAÇU DIST DE ENERGIA ELETRICA LTDA	
																VLR QUE SE EMPENHA REF CONSUMO DE ENERGIA ELEETRICA
874	O			06/11	257,66	0,00	257,66	257,66	0,00	49204	10.301.1001	0.3.138.000000	2.014	44	3.3.90.00.00.00.00.00	756 - DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDIC/
																VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE OMEPRAZOL, PARA UBS.
875	O			06/11	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	49214	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	270 - ALAIR BARBOSA
																VALOR QUE SE EMPENHA REF ADIANTAEMTNO PARA COBERTURA DE PEQUENAS DESPESAS.
					<b>Total do Dia:</b>		<b>19.617,02</b>	<b>0,00</b>	<b>14.457,02</b>	<b>14.457,02</b>						
876	O			10/11	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	49214	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	1454 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTI
																VALOR QUE SE EMPENHA REF A INTERNACAO DE PACEITENTE GARENTE CONFORME ESTUDO EMITIDO.

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
877	O			10/11	545,80	0,00	545,80	545,80	0,00	49050	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	415 - AP OESTE DISTRIBUIDORA E COMERCIO L
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE MATERIAL DE LIMPEZA, SACOS DE LIXO, ALCOOL, AGUA SANITARIA.																
878	O			10/11	219,85	0,00	219,85	219,85	0,00	49214	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	198 - GILSO BORGES
VLR QUE SE EMPENHA REF COMPLEMENTO DE ADIANTAMENTO PARA VIAGEM A FLORIANOPOLIS																
879	O			10/11	748,90	0,00	748,90	748,90	0,00	49205	10.301.1001	0.1.138.000011	2.015	20	3.3.90.00.00.00.00.00	274 - ODONTOESTE LTDA - EPP
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 01UN SELADORA.																
				<b>Total do Dia:</b>	<b>2.314,55</b>	<b>0,00</b>	<b>2.314,55</b>	<b>2.314,55</b>	<b>0,00</b>							
880	O			14/11	449,35	449,35	0,00	0,00	0,00		10.301.1001	0.1.138.000011	2.015	20	3.3.90.00.00.00.00.00	274 - ODONTOESTE LTDA - EPP
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE MATERIAL ODONTOLOGICO, COMPRESSAS, FIO NYLON E OUTROS.																
881	O			14/11	1.970,00	1.970,00	0,00	0,00	0,00		10.301.1001	0.1.138.000011	2.015	20	3.3.90.00.00.00.00.00	1349 - TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATE
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 100PC COMPRESSA 10X10 E 20CX LUVAS DE PROCEDIMENTO M.																
882	O			14/11	731,25	0,00	0,00	0,00	731,25		10.301.1001	0.3.138.000000	2.014	44	3.3.90.00.00.00.00.00	1348 - AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA - ME
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 200UN ESPATULA GINECOLOGICA, 100UN ESPATULA GINECOLOGICA M, 05UN ROLO ALGODAO E OUTROS.																
883	O			14/11	56,45	0,00	0,00	0,00	56,45		10.301.1001	0.3.138.000000	2.014	44	3.3.90.00.00.00.00.00	164 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALA
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 50UN ESPECULO GINECOLOGICO G, 05UN SONDA N12, 05UN SONDA N06 E OUTROS.																

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
884	O			14/11	793,50	0,00	793,50	793,50	0,00	49205	10.301.1001	0.1.138.000011	2.015	20	3.3.90.00.00.00.00.00	932 - L A DALLA PORTA JUNIOR - EPP
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 15UN RESINA A2, 15UN RESINA A3 E 420TB CREME DENTAL.																
885	O			14/11	467,00	0,00	467,00	467,00	0,00	49204	10.301.1001	0.3.138.000000	2.014	44	3.3.90.00.00.00.00.00	50 - BETHA SISTEMAS LTDA
VALOR QUE SE EMPENHA REF LOCAÇÃO DE SISTEMA CONTABILIDADE E LICITAÇÕES E COMPRAS.																
886	O			14/11	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	49214	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	198 - GILSO BORGES
VLR QUE SE EMPENHA REF ADIANTAMENTO PARA VIAGEM A FLORIANOPOLIS PARA TRANSPORTAR PESSOA CARENTE PARA TRATAMENTO DE SAUDE																
<b>Total do Dia:</b>					<b>5.267,55</b>	<b>2.419,35</b>	<b>2.060,50</b>	<b>2.060,50</b>	<b>787,70</b>							
887	O			17/11	144,00	0,00	144,00	144,00	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 09UN VODSSO XAROPE.																
888	O			17/11	74,02	0,00	74,02	74,02	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 01UN DRAMIN, 01UN BIO ZINC E 04UN HIDRAPLEX.																
889	O			17/11	236,78	0,00	236,78	236,78	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 02UN CLEXANE INJETAVEL.																
890	O			17/11	67,29	0,00	67,29	67,29	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 01UN VENAFLOX.																

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
891	O			17/11	112,53	0,00	112,53	112,53	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 03UN CLOR DE DOXICICLINA.																
892	O			17/11	44,05	0,00	44,05	44,05	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 05UN ATENSINA.																
893	O			17/11	142,80	0,00	142,80	142,80	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 03UN APTAMIL PREMIUM.																
894	O			17/11	63,88	0,00	63,88	63,88	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 01UN PROTETOR MEDSUN, 01UN PROPIONATO DE CLOBETASOL E 01UN NIVEA CR MILK.																
895	O			17/11	155,99	0,00	155,99	155,99	0,00	49184	10.301.1001	0.1.167.000023	2.055	29	3.3.90.00.00.00.00.00	39 - VANDERLEIA DE O. ALVES DA SILVA E CIA LT
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 03UN APTAMIL PREMIUM.																
896	E			17/11	1.750,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00		10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	1308 - MIREYA MORALES IRARRAGORRI
VLR QUE SE EMPENHA REF COMPLEMENTO DO EMPENHO Nº 213/17 PARA AUXILIO FINANCEIRA CONFORME PROGRAMA MAIS MEDICOS																
897	O			17/11	1.097,78	0,00	0,00	0,00	1.097,78		10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	77 - JOSUE MARTINS EPP
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA ATIVIDADES DO NOVEMBRO AZUL A SER REALIZADO NO DIA 24/11.																

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
898	O			17/11	66,00	0,00	66,00	66,00	0,00	49050	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	100 - MINUTO ESTAMPAS E CAROMBOS LTDA
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 02UN CARIMBOS.																
<b>Total do Dia:</b>					<b>3.955,12</b>	<b>0,00</b>	<b>1.107,34</b>	<b>1.107,34</b>	<b>2.847,78</b>							
899	O			21/11	170,40	0,00	170,40	170,40	0,00	49204	10.301.1001	0.3.138.000000	2.014	44	3.3.90.00.00.00.00.00	164 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALA
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE ACIDO ACETILSALICILICO E CARVEDILOL PARA UNIDADE DE SAUDE.																
900	O			21/11	467,00	0,00	0,00	0,00	467,00	10.301.1001	0.3.138.000000	2.014	44	3.3.90.00.00.00.00.00	50 - BETHA SISTEMAS LTDA	
VALOR QUE SE EMPENHA REF LOCACAO DE SISTEMA CONTABILIDADE E LICITAÇÕES E COMPRAS.																
<b>Total do Dia:</b>					<b>637,40</b>	<b>0,00</b>	<b>170,40</b>	<b>170,40</b>	<b>467,00</b>							
901	O			24/11	79,00	0,00	79,00	79,00	0,00	49050	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	805 - DAIANE CRISTINA GONÇALVES
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 01UN GAS DE COZINHA.																
902	O			24/11	59,97	0,00	0,00	0,00	59,97	10.301.1001	0.1.138.000011	2.015	20	3.3.90.00.00.00.00.00	274 - ODONTOESTE LTDA - EPP	
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 03UN FIO SUTURA AGULHADO.																
903	O			24/11	1.221,71	0,00	0,00	0,00	1.221,71	10.301.1001	0.3.138.000000	2.014	44	3.3.90.00.00.00.00.00	274 - ODONTOESTE LTDA - EPP	
VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 01UN COMPRESSA, 57UN TIRAS GLICOSIMETRO, 05UN TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5, 05UN TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 E OUTROS.																
904	O			24/11	3.739,92	0,00	0,00	0,00	3.739,92	10.302.1001	0.3.138.000000	2.016	45	3.3.90.00.00.00.00.00	310 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS XA	
VALOR QUE SE EMPENHA REF EXAMES LABORATORIAIS.																

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
905	O			24/11	2.506,87	0,00	0,00	0,00	2.506,87	10.302.1001	0.3.138.000000		2.016	45	3.3.90.00.00.00.00.00	310 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS XA
VALOR QUE SE EMPENHA REF EXAMES LABORATORIAIS.																
906	O			24/11	49,50	0,00	0,00	0,00	49,50	10.302.1001	0.3.138.000000		2.016	45	3.3.90.00.00.00.00.00	310 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS XA
VALOR QUE SE EMPENHA REF EXAMES LABORATORIAIS.																
<b>Total do Dia:</b>					<b>7.656,97</b>	<b>0,00</b>	<b>79,00</b>	<b>79,00</b>	<b>7.577,97</b>							
907	O			29/11	83.964,68	0,00	83.964,68	16.311,80	67.652,88	10.301.1001	0.1.002.000000		2.013	6	3.1.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS
PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17																
908	O			29/11	1.894,00	0,00	1.894,00	0,00	1.894,00	10.301.1001	0.1.002.000000		2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS
PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17																
909	O			29/11	550,00	0,00	550,00	0,00	550,00	10.301.1001	0.1.002.000000		2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS
PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17																
910	O			29/11	150,00	0,00	150,00	0,00	150,00	10.301.1001	0.1.002.000000		2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS
PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17																
911	O			29/11	150,00	0,00	150,00	0,00	150,00	10.301.1001	0.1.002.000000		2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS
PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17																

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																
912	O			29/11	11.154,00	0,00	11.154,00	1.502,28	9.651,72	10.301.1001	0.3.167.000012	2.013	41	3.1.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS	
																PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17
913	O			29/11	6.487,56	0,00	6.487,56	634,86	5.852,70	10.301.1001	0.3.138.000000	2.015	42	3.1.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS	
																PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17
914	O			29/11	6.595,82	0,00	6.595,82	1.326,97	5.268,85	10.301.1001	0.1.138.000019	2.015	19	3.1.90.00.00.00.00.00	6 - MUNICIPIO DE ENTRE RIOS	
																PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17
915	O			29/11	17.632,57	0,00	17.632,57	155,35	17.477,22	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	6	3.1.90.00.00.00.00.00	27 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA - INSS	
																PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17
916	O			29/11	892,32	0,00	892,32	0,00	892,32	10.301.1001	0.3.167.000012	2.013	41	3.1.90.00.00.00.00.00	27 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA - INSS	
																PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17
917	O			29/11	2.342,34	0,00	2.342,34	310,70	2.031,64	10.301.1001	0.1.138.000012	2.015	17	3.1.90.00.00.00.00.00	27 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA - INSS	
																PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17
918	O			29/11	1.362,38	0,00	1.362,38	0,00	1.362,38	10.301.1001	0.3.138.000000	2.015	42	3.1.90.00.00.00.00.00	27 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA - INSS	
																PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida	
<b>Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS</b>																	
919	O			29/11	1.385,14	0,00	1.385,14	0,00	1.385,14	10.301.1001	0.1.138.000012	2.015	17	3.1.90.00.00.00.00.00	27 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA - INSS	PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 11/17	
920	O			29/11	123,00	0,00	0,00	0,00	123,00	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	136 - REUS ANTONIO DE PARIS ME	VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 02UN RELE, 02UN SOQUETE, 04MT FIO E OUTROS PARA MANUTENCAO DO VEICULO PLACA MLG 4412.	
921	O			29/11	342,00	0,00	0,00	0,00	342,00	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	1339 - SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM	VALOR QUE SE EMPENHA REF CURSO DE ESPECIALIZACAO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS NOS DIAS 02,03,09,10 E 16 DE DEZEMBRO.	
922	O			29/11	230,00	0,00	0,00	0,00	230,00	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	1339 - SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM	VALOR QUE SE EMPENHA REF CURSO DE TRANSPORTE DE EMERGENCIA APROVEITAMENTO NOS DIAS 08 E 11 DE DEZEMBRO.	
923	O			29/11	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	49214	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	198 - GILSO BORGES	VLR QUE SE EMPENHA REF ADIANTAMENTO PARA VIAGEM A FLORIANOPOLIS PARA TRANSPORTAR PESSOA CARENTE PARA TRATAMENTO DE SAUDE
924	E			29/11	660,00	0,00	0,00	0,00	660,00	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	1063 - CASA DA IMPRESSORA XANXERE LTDA-	VALOR QUE SE EMPENHA REF LOCACAO DE IMPRESSORAS CFE CONTRATO 63/2015.	
925	O			29/11	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	10.301.1001	0.1.138.000020	2.015	21	3.3.90.00.00.00.00.00	16 - TONER MAIS LTDA ME	VALOR QUE SE EMPENHA REF AQUISICAO DE 02UN CARTUCHO D116L E 01UN CARTUCHO D111.	

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/11/2017 até 30/11/2017

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
---------	------	----------	--------------	------	--------------	---------	-----------	------	---------	-------	-----------	---------	--------	------	----------	---------------------------

**Entidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENTRE RIOS**

926	O			29/11	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	6	3.1.90.00.00.00.00.00	27 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA - INSS	
VLR QUE SE EMPENHA REF COMPLEMENTO FOLHA 11/2017																
927	E			29/11	222,24	0,00	0,00	0,00	222,24	10.301.1001	0.1.002.000000	2.013	8	3.3.90.00.00.00.00.00	4 - IGUAÇU DIST DE ENERGIA ELETRICA LTDA	
VLR QUE SE EMPENHA REF CONSUMO DE ENRGIA ELÇETRICA																

<b>Total do Dia:</b>	<b>137.338,05</b>	<b>0,00</b>	<b>135.160,81</b>	<b>20.841,96</b>	<b>116.496,09</b>
<b>Total da Entidade:</b>	<b>184.275,50</b>	<b>2.419,35</b>	<b>162.838,46</b>	<b>48.519,61</b>	<b>133.336,54</b>
<b>Total do Período:</b>	<b>184.275,50</b>	<b>2.419,35</b>	<b>162.838,46</b>	<b>48.519,61</b>	<b>133.336,54</b>

Entre Rios, 10/01/2018

\_\_\_\_\_  
 SONIA DA ROSA LENZ BELEM  
 SECRETARIA

\_\_\_\_\_  
 ARI LUIZ TOSATI  
 CONTADOR

\_\_\_\_\_  
 EVERSON RIBEIRO BRUNETTO  
 SECRETARIO DA FAZENDA