

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 1	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
<b>Saldo Anterior</b> 255.000,00	<b>Valor do Empenho</b> 39.000,00	<b>Saldo Atual</b> 216.000,00	

CREDOR			
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:		Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J./CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:		Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:		Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:			Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DA AGENTE POLÍTICA ( SECRETÁRIA DE SAÚDE ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 39.000,00 ( Trinta e Nove Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019
 Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	 Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 2	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.1.9.0.04.00.00 - Contratação Por Tempo Determinado Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
30.000,00	30.000,00	0,00		



CREDOR		
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	J.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:		Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (CONTRATADO) DA SAÚDE ( SECRETARIA ) NO EXERCÍCIO /2019.	

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 30.000,00 ( Trinta Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019
 Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.448.235-20 Secretária de Saúde	 Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 3	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1"><thead><tr><th>Saldo Anterior</th><th>Valor do Empenho</th><th>Saldo Atual</th></tr></thead><tbody><tr><td>216.000,00</td><td>185.000,00</td><td>31.000,00</td></tr></tbody></table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	216.000,00	185.000,00	31.000,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
216.000,00	185.000,00	31.000,00					

<b>CREDOR</b>		
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:		Conta:

<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (EFETIVOS) DA SAÚDE ( SECRETARIA ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 185.000,00 ( Cento e Oitenta e Cinco Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  
02/01/2019  
  
Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM:02/01/2019  
  
Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 4	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.1.9.0.13.00.00 - Obrigações Patronais Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901301 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (INSS) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	--

<b>Saldo Anterior</b> 63.000,00	<b>Valor do Empenho</b> 50.000,00	<b>Saldo Atual</b> 13.000,00
------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

**CREDOR**

R.Social/Nome: 25750 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL C.N.P.J/CPF: 29.979.036/0001-40 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência:	Endereço: QD - "2" - BLOCO "O" Bairro: S A S Cidade/UF: BRASILIA / DF Conta:
---	----------------------------	---

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE INSS ( EMPRESA -PATRONAL) DO PESSOAL DA SAÚDE ( SECRETARIA, HOSPITAL e ACADEMIA DE SAÚDE ) NO EXERCÍCIO /2019.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 50.000,00 ( Cinquenta Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  
02/01/2019

Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM:02/01/2019

Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 5	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>		
186.000,00	6.000,00	180.000,00		

CREDOR		
R.Social/Nome: 27608 - DIOX DISTRIBUIDORA DE OXIGÊNIO LTDA	R.G.:	Endereço: AV. BRUMADO, 1289
C.N.P.J./CPF: 96.761.986/0001-91	I.E.: 36990788	Bairro: IBIRAPUERA
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: VITORIA DA CONQUISTA / BA
Banco:		Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM A RECARGA DE CILINDROS DE OXIGÊNIO GASOSO ONU 1072 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL LEÔNIDAS DE ARAÚJO SILVA E AMBULÂNCIAS DESTE, NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 6.000,00 ( Seis Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019
 Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	 Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 6	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903910 - SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICAS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	---

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
180.000,00	45.000,00	135.000,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 25731 - COELBA - COMPANHIA ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA C.N.P.J/CPF: 15.139.629/0001-94 I.M.:	R.G.: I.E.:	Endereço: AVENIDA EDGARD SANTOS, Nº 300 Bairro: CABULA VI Cidade/UF: SALVADOR / BA
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS POR SERVIÇOS PRESTADOS COM O FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA AOS ÓRGÃOS DA SAÚDE NO EXERCÍCIO /2019.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 45.000,00 ( Quarenta e Cinco Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019   Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019   Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 7	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função: 10 - SAÚDE  
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAUDE E VIDA DE TODOS  
Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde  
Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%

Modalidade: Outros/Não se Aplica  
Contrato:  
Convênio:  
Cat. da Despesa: 33903911 - SERVIÇOS DE FORNECIMENTOS DE AGUA  
Incorporação:  
Desp. de Pessoal:  
Obs:

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
135.000,00	20.000,00	115.000,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 26173 - EMBASA - EMPRESA BAHIANA DE ÁGUA E SANEAMENTO LTDA      Endereço: AVENIDA 4, Nº 420  
C.N.P.J/CPF: 13.504.675/0001-10      R.G.:      Bairro: C A B  
I.M.:      I.E.: 00.665.571      Cidade/UF: SALVADOR / BA  
Banco:      Agência:      Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS POR SERVIÇOS PRESTADOS COM O FORNECIMENTO DE ÁGUA AOS ÓRGÃOS DA SAÚDE NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 20.000,00 ( Vinte Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM:02/01/2019

  
\_\_\_\_\_  
Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

  
\_\_\_\_\_  
Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOÇAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOÇAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 8	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903909 - SERVIÇOS DE TELEFONIA Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
115.000,00	3.500,00	111.500,00		

CREDOR				
R.Social/Nome: 25733 - TELEMAR NORTE LESTE S/A	C.N.P.J/CPF: 33.000.118/0005-00		R.G.:	Endereço: RUA SILVEIRA MARTINS,255
I.M.:	I.E.:	Bairro: CABULA	Cidade/UF: SALVADOR / BA	
Banco:	Agência:	Conta:		

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS POR SERVIÇOS PRESTADOS COM FORNECIMENTO DE TELEFONIA ( FIXO ) À SECRETARIA e HOSPITAL MUNICIPAL LEÔNIDAS DE ARAÚJO SILVA NO EXERCÍCIO /2019.	

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 3.500,00 ( Tres Mil Quinhentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019  Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.448.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019  Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
--	--



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 9	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b> 111.500,00	<b>Valor do Empenho</b> 2.500,00	<b>Saldo Atual</b> 109.000,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 25712 - BANCO DO BRASIL S/A	R.G.:	Endereço: PRAÇA 03 DE MAIO, Nº 308
C.N.P.J/CPF: 00.000.000/1792-21	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: SERRA DOURADA / BA
Banco:		Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIA NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 2.500,00 ( Dois Mil Quinhentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019  Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019  Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 10	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.48.00.00 - Outros Aux.Finaceiros a Pessoas Físicas Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33904800 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
---	---

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
60.000,00	7.900,00	52.100,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 28516 - HUMBERTO ARMANDO MARQUES DO ROSÁRIO C.N.P./CPF: 185.265.408-23 I.M.: Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CEF	R.G.: 20.314.965-8 I.E.: Agência: 096-4	Endereço: PRAÇA 31 DE MARÇO, S/Nº Bairro: TAOQUINHA Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA Conta: 29.927 - 8
---	---	---

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE AUXILIO FINANCEIRO AO MÉDICO HUMBERTO ARMANDO MARQUES DO ROSÁRIO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS DO GOVERNO FEDERAL NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 7.900,00 ( Sete Mil Novecentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019   Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019   Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm: 004/2017-PP	Empenho: 11	Exerc.: 2019	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	-------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: 004/2017-PP - Pregão Presencial Contrato: 126/2017 - 2017 Convênio: Cat. da Despesa: 33903904 - TRANSPORTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS (hospitalar) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
109.000,00	40.500,00	68.500,00		

<b>CREDOR</b>			
R.Social/Nome: 26751 - RETEC - TECNOLOGIA EM RESIDUOS LTDA	C.N.P.J/CPF: 02.524.491/0001-03	R.G.:	Endereço: AV. TANCREDO NEVES, EDIF ESPLANADA T. CENTER SALA803, 1485
I.M.: 148787/001-46	I.E.:		Bairro: CAMINHO DAS ARVORES
Banco:	Agência:		Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
			Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA COLETA, TRANSPORTE, ACONDICIONAMENTO, TRATAMENTO (POR AUTOCLAVAGEM), DESCARACTERIZAÇÃO POR MOAGEM E DESTINO FINAL DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DESTE, CONF. ESPECIFICAÇÕES NO PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2017 e 3º TERMO ADITIVO DO CONTRATO 126/2017.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 40.500,00 ( Quarenta Mil Quinhentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019  Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019  Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
---	---

Empenho: 11

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm: 025/2016-PP    Empenho: 12    Exerc.: 2019    Tipo: ESTIMATIVA    Crédito: Orçamentário e Suplementar

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**      **DADOS COMPLEMENTARES**

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função: 10 - SAÚDE  
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS  
Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde  
Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%

Modalidade: 025/2016-PP - Pregão Presencial  
Contrato: 045/2017 - 2017  
Convênio:  
Cat. da Despesa: 33903902 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS  
Incorporação:  
Desp. de Pessoal:  
Obs:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
68.500,00	3.000,00	65.500,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 26599 - CONSTRUTORA CYNTIA LTDA      Endereço: RUA FRANCISCO ALVES DE OLIVEIRA, Nº 12-A  
C.N.P.J/CPF: 07.675.811/0001-31      R.G.:      Bairro: CENTRO  
I.M.: 0201036038      I.E.:      Cidade/UF: SERRA DOURADA / BA  
Banco: BANCO DO BRASIL SA.      Agência: 2680-8      Conta: 16.352 - X

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM A LOCAÇÃO DE DIÁRIAS DE VEÍCULOS AUTOMOTORES DE PLACAS: JHB-0865 (CORSA) e OKM-4597 (UNO) DESTINADOS AO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE, CONF. ESPECIFICAÇÕES NO PREGÃO PRESENCIAL Nº 025/2016 e 4º TERMO ADITIVO DO CONTRATO 045/2017.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 3.000,00 ( Tres Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM:02/01/2019

  
\_\_\_\_\_  
Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

  
\_\_\_\_\_  
Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/N°  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm: 021/2016-PP	Empenho: 13	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%	Modalidade: 021/2016-PP - Pregão Presencial Contrato: 039/2017 - 2017 Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	---

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
65.500,00	35.000,00	30.500,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 27497 - JOTAMAR COM. DE PEÇAS E TRANSPORTES RODOVIÁRIO LTDA C.N.P.J./CPF: 14.378.830/0001-61 I.M.: 701-3 Banco: BANCO DO BRASIL SA.	R.G.: I.E.: 015509875 Agência: 0188-0	Endereço: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, Nº 3208 Bairro: CENTRO Cidade/UF: VITORIA DA CONQUISTA / BA Conta: 3204 - 2
---	---	--

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NO FORNECIMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA PACIENTES DEVIDO AO TRATAMENTO DE SAÚDE, COM EMBARQUE NA SEDE DESTE COM DESTINO À SALVADOR, BRASÍLIA, GOIÂNIA e SÃO PAULO, CONF. ESPECIFICAÇÕES NO PREGÃO PRESENCIAL DE Nº 021/2016 e 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 039/2017.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 35.000,00 ( Trinta e Cinco Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019   Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019   Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 14	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.04.00.00 - Contratação Por Tempo Determinado Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
---	--

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
80.000,00	10.000,00	70.000,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº Bairro: CENTRO Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA Conta:
--	----------------------------	---

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (CONTRATADO) DA SAÚDE ( AGENTES DE ENDEMIAS ) NO EXERCÍCIO /2019.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 10.000,00 ( Dez Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019   Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019   Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:                      **Empenho: 15**                      **Exerc.: 2019**                      **Tipo: ESTIMATIVA**                      **Crédito: Orçamentário e Suplementar**

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**                      **DADOS COMPLEMENTARES**

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função: 10 - SAÚDE  
Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS  
Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica  
Elemento: 3.1.9.0.04.00.00 - Contratação Por Tempo Determinado  
Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%

Modalidade: Outros/Não se Aplica  
Contrato:  
Convênio:  
Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado  
Incorporação:  
Desp. de Pessoal:  
Obs:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	15.000,00	45.000,00

**CREADOR**

R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                      Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº  
C.N.P./CPF: 10.567.623/0001-02                      R.G.:                      Bairro: CENTRO  
I.M.:                      I.E.:                      Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA  
Banco:                      Agência:                      Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**



VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (CONTRATADO) DA SAÚDE ( AGENTES DE ENDEMIAS ) NO EXERCÍCIO /2019.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 15.000,00 ( Quinze Mil Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019</p> <p> Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019</p> <p> Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)</p>
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 16	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
---	---

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
440.055,00	65.000,00	375.055,00

**CREADOR**

R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº Bairro: CENTRO Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA Conta:
--	----------------------------	---

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**


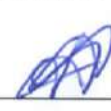
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (EFETIVOS) DA SAÚDE ( AGENTES DE ENDEMIAS ) NO EXERCÍCIO /2019.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 65.000,00 ( Sessenta e Cinco Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019   Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPE/793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019   Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
--	--



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 17	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.04.00.00 - Contratação Por Tempo Determinado Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b> 45.000,00	<b>Valor do Empenho</b> 25.000,00	<b>Saldo Atual</b> 20.000,00		



CREDOR		
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:		Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (CONTRATADOS) DA SAÚDE ( HOSPITAL ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 25.000,00 ( Vinte e Cinco Mil Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019</p> <p> Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019</p> <p> Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)</p>
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 18	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1"><thead><tr><th>Saldo Anterior</th><th>Valor do Empenho</th><th>Saldo Atual</th></tr></thead><tbody><tr><td>368.700,00</td><td>180.000,00</td><td>188.700,00</td></tr></tbody></table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	368.700,00	180.000,00	188.700,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
368.700,00	180.000,00	188.700,00					



<b>CREDOR</b>			
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº	
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:	Bairro: CENTRO	
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA	
Banco:		Conta:	

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (EFETIVOS) DA SAÚDE ( HOSPITAL ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 180.000,00 ( Cento e Oitenta Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019
 Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	 Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 19	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>		
188.700,00	25.000,00	163.700,00		

CREDOR		
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J./CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:		Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (COMISSIONADOS) DA SAÚDE ( HOSPITAL ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 25.000,00 ( Vinte e Cinco Mil Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:</p> <p>02/01/2019</p>  <p>Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p>EM:02/01/2019</p>  <p>Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)</p>
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 20	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.13.00.00 - Obrigações Patronais Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901301 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (INSS) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	--

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
98.745,00	25.000,00	73.745,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 25750 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	Endereço: QD - "2" - BLOCO "O"	
C.N.P.J/CPF: 29.979.036/0001-40	R.G.: Bairro: S A S	
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BRASILIA / DF
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE INSS ( EMPRESA -PATRONAL ) DO PESSOAL DA SAÚDE ( AGENTES DE ENDEMIAS ) NO EXERCÍCIO /2019.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 25.000,00 ( Vinte e Cinco Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019   Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019   Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 21	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.13.00.00 - Obrigações Patronais Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901301 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (INSS) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>		
96.662,21	50.000,00	46.662,21		

CREDOR		
R.Social/Nome: 25750 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		Endereço: QD - "2" - BLOCO "O"
C.N.P.J/CPF: 29.979.036/0001-40	R.G.:	Bairro: S A S
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BRASILIA / DF
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE INSS ( EMPRESA -PATRONAL ) DO PESSOAL DA SAÚDE ( AGENTES DE ENDEMIAS, PSF s, ACS, NASF, SAÚDE BUCAL, APOIO INSTITUCIONAL e ACADEMIA DE SAÚDE ) NO EXERCÍCIO /2019.	

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 50.000,00 ( Cinquenta Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  
02/01/2019  
  
Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM:02/01/2019  
  
Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)

e



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm: 024/2017-PP	Empenho: 22	Exerc.: 2019	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	-------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: 024/2017-PP - Pregão Presencial Contrato: 035/2018 - 2018 Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
480.000,00	30.000,00	450.000,00		

CREDOR		
R.Social/Nome: 26881 - INET PRO DISTRIBUIÇÃO DE DADOS LTDA	Endereço: RUA CAJUEIRO, Nº 71-A	
C.N.P.J/CPF: 06.882.271/0001-02	R.G.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco:	Agência:	Conta:



**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA INSTALAÇÃO, FORNECIMENTO E MANUTENÇÃO DO SINAL DE ACESSO À INTERNET, MODALIDADE TCP-IP NA SECRETARIA DE SAÚDE, HOSPITAL E POSTOS DE SAÚDE DESTES, CONF. ESPECIFICAÇÕES NO PREGÃO PRESENCIAL DE Nº 024/2017 e 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO 035/2018.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 30.000,00 ( Trinta Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019  Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019  Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 23	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.04.00.00 - Contratação Por Tempo Determinado Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
---	--

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
70.000,00	10.000,00	60.000,00

**CREADOR**

R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº Bairro: CENTRO Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA Conta:
--	----------------------------	---

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (CONTRATADO) DA SAÚDE ( SAÚDE BUCAL ) NO EXERCÍCIO /2019.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/01/2019


Valor: 10.000,00 ( Dez Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  
02/01/2019

  
Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira

CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM:02/01/2019

  
Léa Carla de Araújo Reis

CRC: 027105/O-0  
Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 24	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>		
375.055,00	100.000,00	275.055,00		

CREDOR			
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº	
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	I.M.:	Bairro: CENTRO	
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA	
Banco:	Agência:	Conta:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (EFETIVOS) DA SAÚDE ( SAÚDE BUCAL ) NO EXERCÍCIO /2019.	

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 100.000,00 ( Cem Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  
02/01/2019  
  
Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM:02/01/2019  
  
Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 25	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.13.00.00 - Obrigações Patronais Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901301 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (INSS) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
73.745,00	20.000,00	53.745,00		


CREDOR		
R.Social/Nome: 25750 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		Endereço: QD - "2" - BLOCO "O"
C.N.P.J/CPF: 29.979.036/0001-40	R.G.:	Bairro: S A S
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BRASILIA / DF
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE INSS ( EMPRESA -PATRONAL ) DO PESSOAL DA SAÚDE ( SAÚDE BUCAL ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 20.000,00 ( Vinte Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019
 Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	 Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)

e


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 26	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>		
275.055,00	85.000,00	190.055,00		

<b>CREDOR</b>		
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:		Conta:

<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (EFETIVOS) DA SAÚDE ( NASF ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 85.000,00 ( Oitenta e Cinco Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019  Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 02/01/2019  Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
--	---

e


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 27	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
190.055,00	20.000,00	170.055,00		



CREDOR		
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:		Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (COMISSIONADOS) DA SAÚDE ( NASF ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 20.000,00 ( Vinte Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019  Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019  Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 28	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégias de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.13.00.00 - Obrigações Patronais Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901301 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (INSS) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>		
53.745,00	20.000,00	33.745,00		



CREDOR		
R.Social/Nome: 25750 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		Endereço: QD - "2" - BLOCO "O"
C.N.P./CPF: 29.979.036/0001-40	R.G.:	Bairro: S A S
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BRASILIA / DF
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE INSS ( EMPRESA -PATRONAL ) DO PESSOAL DA SAÚDE ( NASF ) NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 20.000,00 ( Vinte Mil Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019</p> <p> Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019</p> <p> Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)</p>
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 29	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.11.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA ) Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1"><thead><tr><th>Saldo Anterior</th><th>Valor do Empenho</th><th>Saldo Atual</th></tr></thead><tbody><tr><td>170.055,00</td><td>25.000,00</td><td>145.055,00</td></tr></tbody></table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	170.055,00	25.000,00	145.055,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
170.055,00	25.000,00	145.055,00					



CREDOR		
R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R.G.:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº
C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA
Banco:		Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DOS SALÁRIOS DE SERVIDORA (COMMISSIONADA) NO CARGO DA DIRETORA DO PROGRAMA MELHORIA DO ACESSO A QUALIDADE -PMAQ NO APOIO INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA NO EXERCÍCIO /2019.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/01/2019

Valor: 25.000,00 ( Vinte e Cinco Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2019	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2019
 Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira CPF: 793.446.235-20 Secretária de Saúde	 Léa Carla de Araújo Reis CRC: 027105/O-0 Contador (a)

e



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 30	Exerc.: 2019	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2077 - Manter as Ações e Serviços Municipais de Saúde Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Física Fonte 6102 - Rec Impos Transf Impos - Saúde 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>	
62.407,00	190,00	62.217,00	

CREDOR			
R.Social/Nome: 27872 - DIOGO PEREIRA RAMOS			Endereço:
C.N.P.J/CPF: 006.123.431-11	R.G.:	Bairro:	
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA	
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 2680-8	Conta: 22.820 - 6	

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES E LANCES PARA A EQUIPE DO SAMU DURANTE AS FESTIVIDADES DE SÃO SEBASTIÃO NO DISTRITO DE MARIQUITA, INTERIOR DESTA, CONFORME NOTA FISCAL EM ANEXO.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 17/01/2019

Valor: 190,00 ( Cento e Noventa Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  
17/01/2019



Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM: 17/01/2019



Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABOCAS DO BREJO VELHO**

RUA 02 DE JULHO, S/Nº  
CENTRO  
TABOCAS DO BREJO VELHO - BA  
CNPJ: 10.567.623/0001-02

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 31	Exerc.: 2019	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
----------------------------	----------------------

Unidade: 0213001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 005 - RESPONSABILIDADE PARA CUIDAR BEM E MELHORAR A SAÚDE E VIDA DE TODOS Ação: 2070 - Manter, Ampliar, Fortalecer e Apoiar as Ações Básicas e Estratégicas de Atenção Básica Elemento: 3.1.9.0.04.00.00 - Contratação Por Tempo Determinado Fonte 0214 - Transf. Rec Sist. Único Saúde - SUS Custeio União	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
---	--

<b>Saldo Anterior</b> 50.000,00	<b>Valor do Empenho</b> 10.000,00	<b>Saldo Atual</b> 40.000,00
------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

**CREDOR**

R.Social/Nome: 28133 - FOLHAS DE PAGAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J/CPF: 10.567.623/0001-02 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência:	Endereço: PRAÇA PEDRO ESTRELA, S/Nº Bairro: CENTRO Cidade/UF: TABOCAS DO BREJO VELHO / BA Conta:
--	----------------------------	---

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VL. EMPENHADO P/ ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SALÁRIOS DO PESSOAL (CONTRATADO) DA SAÚDE ( P S F - SEDE ) NO EXERCÍCIO /2019.

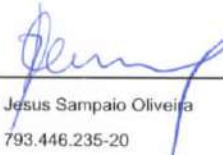
**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------


Data do Empenho: 01/01/2019

Valor: 10.000,00 ( Dez Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  
01/01/2019

  
Benivalda de Jesus Sampaio Oliveira  
CPF: 793.446.235-20  
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
EM:01/01/2019

  
Léa Carla de Araújo Reis  
CRC: 027105/O-0  
Contador (a)