



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Francisco Pellegrino, 162

09.471.844/0001-95

Exercício: 2023



LISTAGEM DE EMPENHOS - PERÍODO: 01/01/2023 a 31/12/2023 | SITUAÇÃO EM: 31/12/2023

Página 1

Emp.	Tipo	Data	Ficha	Vinculo	Fonte	Ent.	Unid.Orç.	Funcional	Categoria	Fornecedor	Empenhado	Reforçado	Anulado	Liquidado	À Liquidar	Pago	Abatido
Centro de Custo		999-203 ENDEMIAS - CONTRATADO															
00105	OR	06/01/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	708,82	0,00	708,82	0,00	0,00	0,00	0,00
00106	OR	06/01/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.94.99	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE	3.100,00	0,00	0,00	3.100,00	0,00	3.100,00	0,00
00248	OR	08/02/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	708,82	0,00	708,82	0,00	0,00	0,00	0,00
00249	OR	08/02/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.94.99	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE	3.100,00	0,00	0,00	3.100,00	0,00	3.100,00	0,00
00374	OR	15/03/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	3.100,00	0,00	0,00	3.100,00	0,00	3.100,00	0,00
00375	OR	15/03/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	708,82	0,00	708,82	0,00	0,00	0,00	0,00
00479	OR	10/04/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	3.100,00	0,00	0,00	3.100,00	0,00	3.100,00	0,00
00480	OR	10/04/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	708,82	0,00	708,82	0,00	0,00	0,00	0,00
00620	OR	05/05/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	3.100,00	0,00	0,00	3.100,00	0,00	3.100,00	0,00
00621	OR	05/05/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	708,82	0,00	708,82	0,00	0,00	0,00	0,00
00801	OR	06/06/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.598,33	0,00	0,00	4.598,33	0,00	4.598,33	0,00
00802	OR	06/06/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	1.051,42	0,00	1.051,42	0,00	0,00	0,00	0,00
00990	OR	05/07/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00	0,00	4.650,00	0,00
00991	OR	05/07/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	1.063,23	0,00	1.063,23	0,00	0,00	0,00	0,00
01073	OR	03/08/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00	0,00	4.650,00	0,00
01074	OR	03/08/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	1.063,23	0,00	1.063,23	0,00	0,00	0,00	0,00
01237	OR	08/09/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00	0,00	4.650,00	0,00
01238	OR	08/09/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	1.063,23	0,00	1.063,23	0,00	0,00	0,00	0,00
01375	OR	02/10/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00	0,00	4.650,00	0,00
01376	OR	02/10/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	1.063,23	0,00	0,00	1.063,23	0,00	0,00	0,00
01592	OR	20/11/2023	0233	211.001	1.51.18	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	1.063,23	0,00	0,00	1.063,23	0,00	0,00	0,00
01593	OR	20/11/2023	0235	214.003	1.53.09	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00	0,00	4.650,00	0,00
01628	OR	20/11/2023	0233	211.001	1.51.18	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.04.99	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.004,17	0,00	0,00	4.004,17	0,00	4.004,17	0,00
01629	OR	20/11/2023	0233	211.001	1.51.18	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	915,56	0,00	0,00	915,56	0,00	0,00	915,56
01827	OR	12/12/2023	0233	211.001	1.51.18	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.11.01	FOLHA DE PAGAMENTO ENDEMIAS	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00	0,00	4.650,00	0,00
01828	OR	12/12/2023	0233	211.001	1.51.18	003	030102	10.305.1005.2213.0000	3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO	1.063,23	0,00	0,00	1.063,23	0,00	0,00	1.063,23

Documento Assinado Digitalmente por: Wesley Albuquerque de Holanda
Acesse em: <https://eic.ce-pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 1b7af1fe-5207-42d9-82e4-b4c6b556fa5c



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Francisco Pellegrino, 162

09.471.844/0001-95

Exercício: 2023



LISTAGEM DE EMPENHOS - PERÍODO: 01/01/2023 a 31/12/2023 | SITUAÇÃO EM: 31/12/2023

Página 2

Emp.	Tipo	Data	Ficha	Vinculo	Fonte	Ent. Unid.Orç.	Funcional	Categoria	Fornecedor	Empenhado	Reforçado	Anulado	Liquidado	À Liquidar	Pago	A pagar
Total:										63.892,96	0,00	7.785,21	56.107,75	0,00	52.002,50	4.525,25

Documento Assinado Digitalmente por: Wesley Albuquerque de Holanda
Acesse em: <https://eic.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fb7af1fe-5207-42d9-82ed-b4c6b536fa5c