

Empenho Orçamentário Pagos no Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Cat.Despesa: 3339014140

| Pagto | Empenho | Despesa Categoria | Fornecedor | Valor | Conta | Complemento | Nº Cheque |
|-------|---------|-------------------|------------|-------|-------|-------------|-----------|
|-------|---------|-------------------|------------|-------|-------|-------------|-----------|

**Fornecedor: 00119 - VITOR CELESTINO VENTURINI**

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 05/09/2018 | 2634 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

Itens do Empenho

| Item | Qantidade | Unidade | Descrição do Item  | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|-----------|---------|--|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000    |         | VALOR REFERENTE A 01 DIÁRIAS SEM PERNOITE AO MOTORISTA VITOR CELESTINO VENTURINI POR OCASIÃO QUE IRÁ A LAJEADO NO HOSPITAL BRUNO BORN NO DIA 31/08/2018 LEVAR O PACIENTE LUIS GUILHERME DO PRADO MORO. | 60,00        | 60,00     |

Total do Dia: 60,00

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 12/09/2018 | 2679 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

Itens do Empenho

| Item | Qantidade | Unidade | Descrição do Item  | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|-----------|---------|--|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000    |         | VALOR REFERENTE A 01 DIÁRIAS SEM PERNOITE AO MOTORISTA VITOR CELESTINO VENTURINI POR OCASIÃO QUE IRÁ A LAJEADO NO HOSPITAL BRUNO BORN NO DIA 10.09.2018 LEVAR O PACIENTE LUIS GUILHERME DO PRADO MORO. | 60,00        | 60,00     |

Total do Dia: 60,00

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 21/09/2018 | 2698 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

Itens do Empenho

| Item | Qantidade | Unidade | Descrição do Item   | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|-----------|---------|---|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000    |         | VALOR REFERENTE A 01 DIÁRIAS SEM PERNOITE AO MOTORISTA VITOR CELESTINO VENTURINI POR OCASIÃO QUE IRÁ A SANTIAGO NO DIA 18.09.2018 LEVAR OS PACIENTES ELIAS CHEROBINI E SIMONE LONDERO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. | 60,00        | 60,00     |

Total do Dia: 60,00

Total do Mês: 180,00

Total do Fornecedor: 00119 - VITOR CELESTINO VENTURINI : 180,00

**Fornecedor: 00210 - VILMAR COPETTI PERIPOLLI**

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 28/09/2018 | 2733 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

Itens do Empenho

| Item | Qantidade | Unidade | Descrição do Item   | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|-----------|---------|---|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000    |         | VALOR REFERENTE A UMA DIÁRIA SEM PERNOITE PARA O MOTORISTA VILMAR PERIPOLLI POR OCASIÃO QUE IRÁ NO DIA 22/09/2018 O PACIENTE VILMAR DIAS PARA POA PARA UMA AVALIAÇÃO OPTALMOLÓGICA. | 60,00        | 60,00     |

Total do Dia: 60,00

Total do Mês: 60,00

Total do Fornecedor: 00210 - VILMAR COPETTI PERIPOLLI : 60,00

**Fornecedor: 00294 - FRANCIANI JOSIAN ENGRES BOZI FILLIPIN**

Empenho Orçamentário Pagos no Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Cat.Despesa: 3339014140

| Pagto      | Empenho | Despesa Categoria        | Fornecedor | Valor | Conta | Complemento           | Nº Cheque |
|------------|---------|--------------------------|------------|-------|-------|-----------------------|-----------|
| 03/09/2018 | 2448    | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |            | 60,00 | 10    | PAGAMENTO EM DINHEIRO |           |

Itens do Empenho

| Item | Quantidade | Unidade | Descrição do Item   | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|------------|---------|---|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000     |         | VALOR REFERENTE A UMA DIÁRIA SEM PERNOITE PARA A AUXILIAR DE ENFERMAGEM FRANCIANI BOZI FILLIPIN POR OCASIÃO IRÁ A CRUZ ALTA NO DIA 23.08.2018 ACOMPANHAR A PACIENTE TEREZA DOS SANTOS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. | 60,00        | 60,00     |

Total do Dia: 60,00

Total do Mês: 60,00

Total do Fornecedor: 00294 - FRANCIANI JOSIAN ENGRES BOZI FILLIPIN : 60,00

**Fornecedor: 01003 - ENIO ALCEMIR REGES**

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 05/09/2018 | 2452 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

Itens do Empenho

| Item | Quantidade | Unidade | Descrição do Item  | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|------------|---------|--|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000     |         | VALOR REFERENTE À UMA DIÁRIA SEM PERNOITE PARA O FUNCIONÁRIO ENIO REGES POR OCASIÃO QUE IRÁ A CRUZ ALTA LEVAR A PACIENTE IRENE SIMONETTI PARA UMA AVALIAÇÃO MEDICA NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO. O FUNCIONÁRIO FEZ ESTA VIAGEM DEVIDO A FALTA DE MOTORISTA PARA ESTE DIA E ESPORÁDICAMENTE OS OPERADORES PODEM REALIZAR ESTE SERVIÇO DE MOTORISTA. | 60,00        | 60,00     |

Total do Dia: 60,00

Total do Mês: 60,00

Total do Fornecedor: 01003 - ENIO ALCEMIR REGES : 60,00

**Fornecedor: 02980 - MAURO DE JESUS ILHA ALVES**

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 05/09/2018 | 2451 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

Itens do Empenho

| Item | Quantidade | Unidade | Descrição do Item   | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|------------|---------|---|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000     |         | VALOR REFERENTE A 01 DIÁRIA SEM PERNOITE PARA O MOTORISTA MAURO ALVES POR OCASIÃO QUE IRÁ A PORTO ALEGRE NO 27.08.2018 LEVAR O PACIENTE ALEXANDRE ALVES PARA UMA AVALIAÇÃO OPTALMOLÓGICA. | 60,00        | 60,00     |

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 05/09/2018 | 2633 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

Itens do Empenho

| Item | Quantidade | Unidade | Descrição do Item   | Vl. Unitário | Vl. Total |
|------|------------|---------|---|--------------|-----------|
| 1    | 1,0000     |         | VALOR REFERENTE A 01 DIÁRIA SEM PERNOITE PARA O MOTORISTA MAURO ALVES POR OCASIÃO QUE IRÁ A CRUZ ALTA NO DIA 28.08.2018 BUSCAR A PACIENTE TEREZA DOS SANTOS DE ALTA HOSPITALAR. | 60,00        | 60,00     |

Total do Dia: 120,00

|            |      |                          |  |       |    |                       |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|
| 10/09/2018 | 2655 | 3213.3.3.9.0.14.14000000 |  | 60,00 | 10 | PAGAMENTO EM DINHEIRO |  |
|------------|------|--------------------------|--|-------|----|-----------------------|--|

