

DOCUMENTOS PAGOS

Critério de seleção:

Valores pagos..... de 0.00 ate 0.00  
 Conta orcamentaria ..... de 33901401 ..... ate 33901499  
 Conta financeira ..... de 0 ..... ate 0  
 Unidade orcamentaria ..... de ..... ate .....  
 Ficha ..... de 0 ..... ate 0  
 Data do documento ..... de ..... ate .....  
 Data de pagamento ..... de 01/02/2017 ..... ate 28/02/2017  
 Somente Licitação do tipo ..... (1.Compras/Servicos ou 2.Obras de Engenharia)  
 Somente Contas do tipo ..... 1 (1.Orcamentarias ou 2.Extra-Orcamentarias)  
 Somente os Favorecidos ..... 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0  
 Listar Apenas os Documentos: EO[ ] MD[ ] SE[ ] OP[ ] RP[ ]  
 Somente Documentos Fiscais:

Favorecido	Documento	Historico	Voucher	Emissao	Pagamento	Fonte	Banco	DR	Ficha	Conta	Valor
002848 ALEXANDRE JOSE PACHECO	EO00561	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO NO DIA 09/02/17,P/PARTIC.DE UMA REUNIAO PARA DISCUTIR AS DOENÇAS TRANSMITIDAS PELO AEDES E FEBRE AMARELA SILVESTRE. A REALIZAR-SE EM ALFENAS. CONF REQUISICAO ANEXA.(CARGO: ENFERMEIRO).	890	01/02/17	08/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	62,50
	EO00569	REF 1/4 DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO P PARTIC. DE UM CURSO DE ATUALIZAÇÃO PARA AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE, A REALIZAR-SE NA SEDE DA AMOG EM GUAXUPE, NO DIA 10/02/2017. CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO:ENFERMEIRO).	942	02/02/17	10/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	62,50
Total do fornecedor 02848 .....											125,00
003507 ALINE APARECIDA DA SILVA	EO00463	REF A 1/4 DE DIARIA PARA COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, NO DIA 03/02/2017, PARA IR A CIDADE DE GUAXUPE PARTICIPAR DE UM CURSO JUNTO A AMOG.(PREGOEIRO). CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO: ENC.DO SETOR DE COMPRAS).	827	26/01/17	02/02/17		4826	100	30	33901405	62,50
000073 ANTONIO PAULINO DE OLIVEIRA	SE00003003	DIARIA CONCEDIDA AO MOTORISTA DE AMBULANCIA DA S.M.SAUDE,P/PAGTO DESP.C/ALIMENTAÇÃO DO MESMO,ON DE IRA REALIZAR VIAGENS FORA DA CIDADE DE M.BELO P/LEVAR PACIENTES P/TRATAR FORA DE SEU DOMICILIO, CPM LEI 2695 DE 17/06/14 E DECRETO 4267-30/09/14	1390	15/02/17	23/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	500,00
002568 DANIELA SILVERIA F. FERNANDES	EO00594	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO P/PARTIC.DO CURSO MARCO REGULATORIO DA SOCIEDA DE CIVIL, NO DIA 15/02/2017, EM GUAXUPE NA SEDE DA AMOG.CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO: ASSISTENTE SOCIAL).	1134	06/02/17	15/02/17	IGDSUA	24	129	572	33901405	62,50
002635 EDILENE DA SILVA MARTINS	EO00570	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO NO DIA 10/02/2017 P/PARTIC.DO CURSO DE ATUALIZAÇÃO PARA AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE. A REALIZAR-SE NA SEDE DA AMOG EM GUAXUPE. CONF REQUISICAO ANEXA.(CARGO:AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE).	916	02/02/17	10/02/17	PABFIX	4960	148	291	33901405	62,50
000323 ELIANA APARECIDA RODRIGUES DE MOURA	EO00464	REF A 1/4 DE DIARIA PARA COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA IR A CIDADE DE GUAXUPE NO DIA 03/02/2017, PARA PARTICIPAR DE CURSO DE PREGOEIRA NA AMOG. CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO: ENC.DE ALMOXARIFADO).	825	26/01/17	02/02/17		4826	100	30	33901405	62,50
003515 EMONIZA FERNANDES DE FREITAS	EO00665	REF A 1/2 DIARIA PARA COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO P/PARTIC. DO CURSO SIGCON E SICONV,NOS DIAS 23 E 24/02/2017, EM GUAXUPE, NA SEDE DA AMOG. CONF REQUISICAO ANEXA.(CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS.)	1355	15/02/17	22/02/17		4895	100	65	33901405	125,00
003499 FERNANDO SILVA DE FREITAS	EO00575	REF A 1 DIARIA E 1/2 P/CUSTEAR DESPESAS COM HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO P/LEVAR AS SERV.LUCENILDA E VANILDA PARA PARTIC.DO CURSO SIGPC, A REALIZAR-SE EM BELO HORIZONTE/MG NO DIA 10/02/2017. CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO:MOTORISTA).	940	02/02/17	10/02/17	SEMINC	4826	100	88	33901405	375,00
	EO00674	REF A 2 DIARIAS P/ COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEMP/ IR A BELO HORIZONTE LEVAR A SECRET.DE SAUDE E A SERV.JULIETE P/PARTIC.DO ENC. EST.DO SUS E TRAT.DE ASSUNTOS RELAC.A CREDENC.PSF CONF REQUISICAO ANEXA.CARGO:MOTORISTA	1364	15/02/17	22/02/17	SAUDE	4834	102	270	33901405	500,00
Total do fornecedor 03499 .....											875,00
001242 HENRIETTE DE FARIA	EO00593	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO P/PARTICIPAR DO CURSO MARCO REGULATORIO DA SOCIEDADE CIVIL, QUE SERA REALIZADO NO DIA 15/02/2017,EM GUAXUPE,NA SEDE DA AMOG.CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO:ENC.SETOR DE BEM EST.SOCIAL)	1133	06/02/17	15/02/17	IGDSUA	24	129	572	33901405	62,50

5 8 - 4 S e l e c a o D e s p e s a s P a g a s p / F o n t e - 2 0 1 7

D O C U M E N T O S P A G O S											
Favorecido	Documento	Historico	Voucher	Emissao	Pagamento	Fonte	Banco	DR	Ficha	Conta	Valor
000188 IRANI FATIMA FIGUEIREDO	EO00604	REF A 1/2 DIARIA P/PARTIC.DE TREINAMENTO OFICINA P/ELABORAÇÃO DE RELAT ANUAL DE CONTROLE INTERNO MINISTRADO PELA EMP.SF AUDITORIA,CONSULTORIA E TREINAMENTO,A REALIZAR-SE EM BOA ESPERANÇA,DIA 16/02/17.CONF REQUIS.DE EMPENHO ANEXA.(CONTROLADORA INTE	1174	06/02/17	15/02/17		4826	100	19	33901405	125,00
002753 JESSE DA COSTA LOPES	EO00560	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO NO DIA 09/02/2017, PARA PARTIC. DE UMA REUNIAO P/DISCUPTIR AS DOENÇAS TRANSMITIDAS PELO AEDS E A FEBRE AMARELA SILVESTRE.A REALIZAR-SE EM ALFENAS CONF REQUISICAÇÃO ANEXA(CARGO: AGENTE DE ZONOSSES).	889	01/02/17	08/02/17	EPCDOE	4962	150	393	33901405	62,50
002277 JOSE DONIZETE DE SOUSA	SE00012002	DIARIA CONCEDIDA AO MOTORISTA DE AMBULANCIA DA S.M.SAUDE,P/PAGTO DESP.C/ALIMENTAÇÃO DO MESMO ,ON DE IRA REALIZAR VIAGENS FORA DA CIDADE DE M.BELO P/LEVAR PACIENTES P/TRATAR FORA DE SEU DOMICILIO, CFM LEI 2695 DE 17/06/14 E DECRETO 4267-30/09/14	1283	10/02/17	20/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	500,00
003517 JULIETE FERNANDES DE OLIVEIRA	EO00676	REF A 2 DIARIAS P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM P/IR A BELO HORIZONTE PARTIC.DO ENC. EST.DO SUS 2017 NO DIA 23/02/17 E DIA 24/02/17 TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS A CREDENC.DE PSF. CONF REQUISICAÇÃO ANEXA.(ENC.VIGILANC.EPDEMIOLOGICA)	1385	17/02/17	23/02/17	SAUDE	4834	102	270	33901405	500,00
002906 LEANDRO HENRIQUE CORREA	SE00007002	DIARIA CONCEDIDA AO MOTORISTA DE AMBULANCIA DA S.M.SAUDE,P/PAGTO DESP.C/ALIMENTAÇÃO DO MESMO ,ON DE IRA REALIZAR VIAGENS FORA DA CIDADE DE M.BELO P/LEVAR PACIENTES P/TRATAR FORA DE SEU DOMICILIO, CFM LEI 2695 DE 17/06/14 E DECRETO 4267-30/09/14	1282	10/02/17	20/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	500,00
000200 LUCENILDA TEIXEIRA DE CAMARGOS	EO00566	REF A 1 DIARIA E 1/2 P/CUSTEAR DESPESAS COM HOSPEDAGEM P/IR A BELO HORIZONTE PARTIC.DO CURSO SIGPC COMO OPERAR O SIST.COMPLETO E REALIZAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS, A SER REALIZADO NO DIA 10/02/17. CONF REQUIS. DE EMPENHO ANEXA. CARGO: ENC. SET. PREST. CONTAS	911	02/02/17	09/02/17		4826	100	65	33901405	375,00
003495 MARIA APARECIDA CORREIA DE FREITAS	EO00448	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, NO DIA 02/02/2017,P/PARTIC. DE VIDEOCONFERENCIA DO COLEGIADO ESTADUAL DE SAUDE MENTAL, EM ALFENAS.CONF REQUISICAÇÃO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO: SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL).	824	26/01/17	02/02/17	SAUDE	4834	102	270	33901404	62,50
	EO00673	REF A 2 DIARIAS P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOPEDEGEM,P/PARTIC.DO ENCONTRO ESTADUAL DO SIST. UNICO DE SAUDE 2017,NO DIA 23/02/17 E DIA 24/02/17 TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS AO CREDENC.DE PSF EM BELO HORIZONTE/MG.CONF REQUISICAÇÃO ANEXA.	1363	15/02/17	22/02/17	SAUDE	4834	102	270	33901404	500,00
Total do fornecedor 03495 .....											562,50
003509 MARIA APARECIDA DA SILVA CARVALHO	EO00571	REF 1/4 DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARTIC. DE UM CURSO DE ATUALIZAÇÃO PARA AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE, A REALIZAR-SE NO DIA 10/02/2017, NA SEDE DA AMOG EM GUAXUPE. CONF REQUISICAÇÃO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO:AGENTE COMUNIT.DE SAUDE).	917	02/02/17	10/02/17	PABFIX	4960	148	291	33901405	62,50
000179 MARIA MARCELI DA SILVA	EO00449	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, NO DIA 02/02/2017,P/PARTIC. DE VIDEOCONFERENCIA DO COLEGIADO ESTADUAL DE SAUDE MENTAL,A REALIZAR-SE EM ALFENAS.CONF REQUISICAÇÃO DE EMPENHO ANEXA (CARGO:PSICOLOGA).	823	26/01/17	02/02/17	SAUDE	4834	102	270	33901405	62,50
003516 MATHEUS ALVES DUARTE	EO00670	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, P/PARTICIPAR DO TREINAMENTO DE OPERACIONALIZAÇÃO DO SICONV-SISTEMA DE CONVENIOS, A REALIZAR SE EM GUAXUPE NA SEDE DA AMOG, NO DIA 24/02/2017. CONF REQUISICAÇÃO ANEXA.(CARGO:GERENTE DE PROJETOS)	1389	15/02/17	23/02/17		4895	100	434	33901405	62,50
000655 MILTON RUELA	SE00015003	DIARIA CONCEDIDA AO MOTORISTA DE AMBULANCIA DA S.M.SAUDE,P/PAGTO DESP.C/ALIMENTAÇÃO DO MESMO ,ON DE IRA REALIZAR VIAGENS FORA DA CIDADE DE M.BELO P/LEVAR PACIENTES P/TRATAR FORA DE SEU DOMICILIO, CFM LEI 2695 DE 17/06/14 E DECRETO 4267-30/09/14	1206	06/02/17	16/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	200,00
000174 NILSON DONIZETE DA SILVA	EO00462	REF A 1/4 DE DIARIA P/COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA IR A CIDADE DE GUAXUPE NO DIA 03/02/2017, LEVAR SERVIDORES MUNICIPAIS P/PARTICIPAR DE UM CURSO NA AMOG, DE PREGOEIRO.CONF REQUISICAÇÃO ANEXA.(CARGO: MOTORISTA).	826	26/01/17	02/02/17		4826	100	30	33901405	62,50
	EO00578	REF A 1 DIARIA E 1/2 PARA COBRIR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM P/IR A BELO HORIZONTE NOS DIAS 09 E 10/02/17,P/LEVAR O PREF. MUNIC.P/TRATAR DE INTERESSES DO MUNICIPIO E TRAZER UM ONIBUS DES-	918	02/02/17	09/02/17		4826	100	7	33901405	375,00

5 8 - 4 S e l e c a o D e s p e s a s P a g a s p / F o n t e - 2 0 1 7

DOCUMENTOS PAGOS

Favorecido	Documento	Historico	Voucher	Emissao	Pagamento	Fonte	Banco	DR	Ficha	Conta	Valor
=====											
TINADO A EDUCACAO. CONF REQUISICAO.CARGO:MOTORISTA											
Total do fornecedor 00174											437,50
003508 REGINALDO APARECIDO RIBEIRO	SE00568001	DIARIA CONCEDIDA AO MOTORISTA DE AMBULANCIA DA S.M.SAUDE,P/PAGTO DESP.C/ALIMENTACAO DO MESMO,ON-DE IRA REALIZAR VIAGENS FORA DA CIDADE DE M.BELO P/LEVAR PACIENTES P/TRATAR FORA DE SEU DOMICILIO, CFM LEI 2695 DE 17/06/14 E DECRETO 4267-30/09/14	1045	02/02/17	10/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	200,00
002688 ROBERTO ROCHA	SE00005001	DIARIA CONCEDIDA AO MOTORISTA DE AMBULANCIA DA S.M.SAUDE,P/PAGTO DESP.C/ALIMENTACAO DO MESMO,ON DE IRA REALIZAR VIAGENS FORA DA CIDADE DE M.BELO P/LEVAR PACIENTES P/TRATAR FORA DE SEU DOMICILIO, CFM LEI 2695 DE 17/06/14 E DECRETO 4267-30/09/14	821	30/01/17	01/02/17	SAUDE	4834	102	332	33901405	500,00
001466 RONALDO TEIXEIRA	EO00664	REF A 1 DIARIA E 1/2 P/COBRIR DESPESAS COM ALIMEN- TACAO E HOSPEDAGEM, P/ACOMPANHAR O PREFEITO MUNIC. A CIDADE DE BELO HORIZONTE NOS DIAS 22 E 23/02/17. CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO).	1327	15/02/17	21/02/17		4826	100	7	33901404	375,00
003501 VALDEVINO DE SOUZA	EO00580	REF A 1 DIARIA E 1/2 P/CUSTEAR DESPESAS COM ALIMEN TACAO E HOSPEDAGEM P/IR A BELO HORIZONTE NOS DIAS 09 E 10/02/17,P/PARTIC.DA SOLENIDADE DE ENTREGA DE ONIBUS ESCOLARES NO QUAL O MUNIC.FOI CONTEMPLADO. CONF REQUISICAO DE EMPENHO ANEXA.(CARGO:PREFEITO)	915	02/02/17	09/02/17		4826	100	7	33901403	900,00
	EO00662	REF A 1 DIARIA E 1/2 P/COBRIR DESPESAS COM ALIMEN- TACAO E HOSPEDAGEM, P/IR A BELO HORIZONTE/MG, TRATAR DE INTERESSES MUNICIPAIS E PLEITEAR VERBAS JUNTO A DEPUTADOS P/O MUNIC.DE MONTE BELO,NOS DIAS 22 E 23/02/17.CONF REQUISICAO ANEXA(PREFEITO MUNIC	1328	15/02/17	21/02/17		4826	100	7	33901403	900,00
Total do fornecedor 03501											1.800,00
000100 VANILDA APARECIDA DE OLIVEIRA	EO00572	REF 1 DIARIA E 1/2 P/COBRIR DESPESAS COM HOSPEDA- GEM P/ IR A BELO HORIZONTE PARTIC.DO CURSO SIGPC COMO OPERAR O SIST.COMPLETO E REALIZAR PREST.DE CONTAS, A REALIZAR-SE NO DIA 10/02/2017.CONF REQUI SICAO DE EMPENHO ANEXA(CARGO: PROFESSOR P3).	912	02/02/17	09/02/17	SEMINC	4826	100	88	33901405	375,00
Total do fornecedor 00100											375,00
=====											
Total Vinculado											5.212,50
Total Nao Vinculado											3.425,00
Total Geral											8.637,50
=====											