



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
		<b>85.131.993/0001-93 ASS DE CARIDADE S VICENTE DE PAULO</b>				<b>7.470.225,86</b>
			<b>2024</b>			<b>342.705,31</b>
2024PP039919	2024OB064388	85.131.993/0001-93 ASS DE CARIDADE S VICENTE DE PAULO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		342.705,31 AO
		<b>83.255.901/0001-51 ASSISTENCIA SOCIAL SAO SEBASTIAO DE ANITAPOLIS</b>				<b>7.822,00</b>
			<b>2024</b>			<b>7.822,00</b>
2024PP040014	2024OB064474	83.255.901/0001-51 ASSISTENCIA SOCIAL SAO SEBASTIAO DE ANITAPOLIS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		7.822,00 AO
		<b>86.159.340/0001-85 ASSOCIACAO BENEFICENTE BENTO CAVALHEIRO</b>				<b>64.216,24</b>
			<b>2024</b>			<b>64.216,24</b>
2024PP039865	2024OB064312	86.159.340/0001-85 ASSOCIACAO BENEFICENTE BENTO CAVALHEIRO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		64.216,24 AO
		<b>15.281.509/0001-27 ASSOCIACAO BENEFICENTE FREI ROGERIO</b>				<b>40.325,83</b>
			<b>2024</b>			<b>40.325,83</b>
2024PP039875	2024OB064312	15.281.509/0001-27 ASSOCIACAO BENEFICENTE FREI ROGERIO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.325,83 AO
		<b>86.204.799/0001-53 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR DE CEDRO</b>				<b>21.280,76</b>
			<b>2024</b>			<b>21.280,76</b>
2024PP039911	2024OB064388	86.204.799/0001-53 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR DE CEDRO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		21.280,76 AO
		<b>83.835.736/0001-07 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR GUARUJA</b>				<b>19.881,79</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNB - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
			<b>2024</b>			<b>19.881,79</b>
2024PP039909	2024OB064388	83.835.736/0001-07 ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITALAR GUARUJA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.881,79 AO
		<b>78.478.559/0001-19 ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA</b>				<b>13.730,52</b>
			<b>2024</b>			<b>13.730,52</b>
2024PP040169	2024OB064747	78.478.559/0001-19 ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.730,52 AO
		<b>85.448.264/0001-65 ASSOCIACAO BENEFICIENTE PIRATUBA/IPIRA</b>				<b>14.724,28</b>
			<b>2024</b>			<b>14.724,28</b>
2024PP040166	2024OB064702	85.448.264/0001-65 ASSOCIACAO BENEFICIENTE PIRATUBA/IPIRA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.724,28 AO
		<b>86.437.845/0001-64 ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA</b>				<b>88.950,70</b>
			<b>2024</b>			<b>88.950,70</b>
2024PP040163	2024OB064702	86.437.845/0001-64 ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		88.950,70 AO
		<b>86.245.982/0001-05 ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL SAO LUCAS</b>				<b>25.237,35</b>
			<b>2024</b>			<b>25.237,35</b>
2024PP039906	2024OB064388	86.245.982/0001-05 ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL SAO LUCAS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		25.237,35 AO
		<b>82.832.361/0001-69 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS</b>				<b>11.757,09</b>
			<b>2024</b>			<b>11.757,09</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP040161	2024OB064702	82.832.361/0001-69 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.757,09 AO
		<b>02.160.922/0001-91 ASSOCIACAO COMUNITARIA SAO JUDAS TADEU DE MELEIRO</b>				<b>30.604,45</b>
			<b>2024</b>			<b>30.604,45</b>
2024PP039889	2024OB064313	02.160.922/0001-91 ASSOCIACAO COMUNITARIA SAO JUDAS TADEU DE MELEIRO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		30.604,45 AO
		<b>60.922.168/0053-07 ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA</b>				<b>321.237,49</b>
			<b>2024</b>			<b>321.237,49</b>
2024PP039947	2024OB064426	60.922.168/0053-07 ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		321.237,49 AO
		<b>86.325.545/0001-93 ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SAO JOSE</b>				<b>14.413,84</b>
			<b>2024</b>			<b>14.413,84</b>
2024PP039880	2024OB064313	86.325.545/0001-93 ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SAO JOSE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.413,84 AO
		<b>86.324.860/0001-04 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				<b>48.775,70</b>
			<b>2024</b>			<b>48.775,70</b>
2024PP039866	2024OB064313	86.324.860/0001-04 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		48.775,70 AO
		<b>86.324.860/0003-68 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				<b>45.189,01</b>
			<b>2024</b>			<b>45.189,01</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
2024PP040011	2024OB064474	86.324.860/0003-68 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		45.189,01 AO
		<b>86.185.220/0006-67 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>				<b>90.392,90</b>
			<b>2024</b>			<b>90.392,90</b>
2024PP039874	2024OB064313	86.185.220/0006-67 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		90.392,90 AO
		<b>86.185.220/0010-43 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>				<b>27.870,31</b>
			<b>2024</b>			<b>27.870,31</b>
2024PP039885	2024OB064313	86.185.220/0010-43 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		27.870,31 AO
		<b>86.185.220/0054-64 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>				<b>26.317,54</b>
			<b>2024</b>			<b>26.317,54</b>
2024PP039932	2024OB064396	86.185.220/0054-64 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		26.317,54 AO
		<b>83.574.616/0001-01 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR OSVALDO CRUZ</b>				<b>22.901,56</b>
			<b>2024</b>			<b>22.901,56</b>
2024PP040162	2024OB064747	83.574.616/0001-01 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR OSVALDO CRUZ	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		22.901,56 AO
		<b>34.048.494/0001-04 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO</b>				<b>51.951,55</b>
			<b>2024</b>			<b>51.951,55</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
2024PP039914	2024OB064396	34.048.494/0001-04 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		51.951,55 AO
		<b>35.684.408/0001-04 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL</b>				<b>68.912,00</b>
			<b>2024</b>			<b>68.912,00</b>
2024PP040207	2024OB064801	35.684.408/0001-04 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		68.912,00 AO
		<b>82.788.548/0001-02 ASSOCIACAO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO PATROCINIO</b>				<b>19.457,78</b>
			<b>2024</b>			<b>19.457,78</b>
2024PP040165	2024OB064747	82.788.548/0001-02 ASSOCIACAO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO PATROCINIO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.457,78 AO
		<b>89.428.734/0022-04 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CARITATIVA</b>				<b>285.862,52</b>
			<b>2024</b>			<b>285.862,52</b>
2024PP039931	2024OB064396	89.428.734/0022-04 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CARITATIVA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		285.862,52 AO
		<b>17.757.127/0001-52 ASSOCIACAO FRAIBURGUENSE DE SAUDE COLETIVA - AFSC</b>				<b>71.775,33</b>
			<b>2024</b>			<b>71.775,33</b>
2024PP040009	2024OB064474	17.757.127/0001-52 ASSOCIACAO FRAIBURGUENSE DE SAUDE COLETIVA - AFSC	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		71.775,33 AO
		<b>86.517.638/0002-09 ASSOCIACAO FRANCISCANA SAO JOSE DE URUBICI</b>				<b>19.288,55</b>
			<b>2024</b>			<b>19.288,55</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencdo. Código Barras	Valor
2024PP039893	2024OB064312	86.517.638/0002-09 ASSOCIACAO FRANCISCANA SAO JOSE DE URUBICI	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.288,55 AO
		<b>33.543.356/0020-93 ASSOCIACAO FRANCO BRASILEIRA</b>				<b>267.636,67</b>
			<b>2024</b>			<b>267.636,67</b>
2024PP039891	2024OB064312	33.543.356/0020-93 ASSOCIACAO FRANCO BRASILEIRA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		267.636,67 AO
		<b>83.297.739/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE PINHALZINHO</b>				<b>45.109,51</b>
			<b>2024</b>			<b>45.109,51</b>
2024PP039954	2024OB064436	83.297.739/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE PINHALZINHO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		45.109,51 AO
		<b>86.108.800/0001-46 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES</b>				<b>13.817,87</b>
			<b>2024</b>			<b>13.817,87</b>
2024PP040015	2024OB064474	86.108.800/0001-46 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.817,87 AO
		<b>01.767.090/0001-03 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE FREI BRUNO</b>				<b>37.007,68</b>
			<b>2024</b>			<b>37.007,68</b>
2024PP039934	2024OB064396	01.767.090/0001-03 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE FREI BRUNO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		37.007,68 AO
		<b>83.856.948/0001-70 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO CRISTOVAO</b>				<b>13.767,00</b>
			<b>2024</b>			<b>13.767,00</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
2024PP040159	2024OB064702	83.856.948/0001-70 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO CRISTOVAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.767,00 AO
		<b>83.303.339/0001-94 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENFICENTE DE MODELO</b>				<b>19.770,94</b>
			<b>2024</b>			<b>19.770,94</b>
2024PP040022	2024OB064474	83.303.339/0001-94 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENFICENTE DE MODELO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.770,94 AO
		<b>83.428.508/0001-12 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE TUNAPOLIS</b>				<b>24.638,79</b>
			<b>2024</b>			<b>24.638,79</b>
2024PP039904	2024OB064388	83.428.508/0001-12 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE TUNAPOLIS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		24.638,79 AO
		<b>83.828.178/0001-52 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE VARGEAO</b>				<b>14.211,45</b>
			<b>2024</b>			<b>14.211,45</b>
2024PP039937	2024OB064396	83.828.178/0001-52 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE VARGEAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.211,45 AO
		<b>85.461.093/0005-38 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE</b>				<b>113.326,06</b>
			<b>2024</b>			<b>113.326,06</b>
2024PP039945	2024OB064426	85.461.093/0005-38 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		113.326,06 AO
		<b>83.145.052/0001-83 ASSOCIACAO HOSPITALAR E MATERNIDADE SAO SEBASTIAO</b>				<b>49.204,93</b>
			<b>2024</b>			<b>49.204,93</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNB - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
2024PP039908	2024OB064388	83.145.052/0001-83 ASSOCIACAO HOSPITALAR E MATERNIDADE SAO SEBASTIAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		49.204,93 AO
		<b>02.122.913/0002-97 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA</b>				<b>16.295,30</b>
			<b>2024</b>			<b>16.295,30</b>
2024PP039958	2024OB064436	02.122.913/0002-97 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		16.295,30 AO
		<b>02.122.913/0001-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA</b>				<b>495.604,12</b>
			<b>2024</b>			<b>495.604,12</b>
2024PP039960	2024OB064436	02.122.913/0001-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		495.604,12 AO
		<b>83.226.175/0001-49 ASSOCIACAO HOSPITALAR MONDAI</b>				<b>30.447,00</b>
			<b>2024</b>			<b>30.447,00</b>
2024PP039907	2024OB064388	83.226.175/0001-49 ASSOCIACAO HOSPITALAR MONDAI	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		30.447,00 AO
		<b>07.420.153/0001-37 ASSOCIACAO HOSPITALAR NOSSA SENHORA DE FATIMA-SC</b>				<b>30.485,00</b>
			<b>2024</b>			<b>30.485,00</b>
2024PP039882	2024OB064313	07.420.153/0001-37 ASSOCIACAO HOSPITALAR NOSSA SENHORA DE FATIMA-SC	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		30.485,00 AO
		<b>86.108.263/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR PADRE JOAO BERTHIER</b>				<b>40.824,04</b>
			<b>2024</b>			<b>40.824,04</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado





Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
2024PP040017	2024OB064474	86.108.263/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR PADRE JOAO BERTHIER	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.824,04 AO
		<b>05.748.642/0002-78 ASSOCIACAO RENAL VIDA</b>				<b>14.803,41</b>
			<b>2024</b>			<b>14.803,41</b>
2024PP039915	2024OB064388	05.748.642/0002-78 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.803,41 AO
		<b>05.748.642/0001-97 ASSOCIACAO RENAL VIDA</b>				<b>27.766,60</b>
			<b>2024</b>			<b>27.766,60</b>
2024PP039942	2024OB064426	05.748.642/0001-97 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		27.766,60 AO
		<b>05.748.642/0003-59 ASSOCIACAO RENAL VIDA</b>				<b>41.512,69</b>
			<b>2024</b>			<b>41.512,69</b>
2024PP039948	2024OB064426	05.748.642/0003-59 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		41.512,69 AO
		<b>05.748.642/0010-88 ASSOCIACAO RENAL VIDA</b>				<b>15.955,28</b>
			<b>2024</b>			<b>15.955,28</b>
2024PP040173	2024OB064747	05.748.642/0010-88 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		15.955,28 AO
		<b>05.748.642/0004-30 ASSOCIACAO RENAL VIDA</b>				<b>17.114,48</b>
			<b>2024</b>			<b>17.114,48</b>
2024PP040200	2024OB064801	05.748.642/0004-30 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.114,48 AO
		<b>28.238.944/0001-10 ASSOCIACAO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA A SAUDE</b>				<b>33.458,92</b>
			<b>2024</b>			<b>33.458,92</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNB - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencdo. Código Barras	Valor
2024PP039916	2024OB064396	28.238.944/0001-10 ASSOCIACAO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA A SAUDE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		33.458,92 AO
		<b>09.206.353/0001-17 ASSOCIACAO SANTA CASA SAO JOAO BATISTA</b>				<b>43.064,84</b>
			<b>2024</b>			<b>43.064,84</b>
2024PP040214	2024OB064801	09.206.353/0001-17 ASSOCIACAO SANTA CASA SAO JOAO BATISTA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		43.064,84 AO
		<b>83.506.030/0012-54 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL</b>				<b>16.123,73</b>
			<b>2024</b>			<b>16.123,73</b>
2024PP040010	2024OB064474	83.506.030/0012-54 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		16.123,73 AO
		<b>83.506.030/0018-40 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL</b>				<b>17.072,88</b>
			<b>2024</b>			<b>17.072,88</b>
2024PP040209	2024OB064801	83.506.030/0018-40 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.072,88 AO
		<b>00.758.519/0001-33 CENTRO DE TERAPIA RENAL SS LTDA</b>				<b>2.441,24</b>
			<b>2024</b>			<b>2.441,24</b>
2024PP040026	2024OB064474	00.758.519/0001-33 CENTRO DE TERAPIA RENAL SS LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		2.441,24 AO
		<b>78.836.855/0004-97 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS DE JOINVILLE LTDA</b>				<b>373,86</b>
			<b>2024</b>			<b>373,86</b>
2024PP039877	2024OB064313	78.836.855/0004-97 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS DE JOINVILLE LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		373,86 AO
		<b>78.836.855/0003-06 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS DE JOINVILLE LTDA</b>				<b>13.309,07</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
			<b>2024</b>			<b>13.309,07</b>
2024PP039917	2024OB064388	78.836.855/0003-06 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAI DE JOINVILLE LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.309,07 AO
		<b>78.836.855/0001-44 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAI DE JOINVILLE LTDA</b>				<b>1.001,53</b>
			<b>2024</b>			<b>1.001,53</b>
2024PP039946	2024OB064426	78.836.855/0001-44 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAI DE JOINVILLE LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		1.001,53 AO
		<b>80.490.907/0001-15 CLINICA DE DOENCAS RENAI DE TUBARAO S/S LTDA.</b>				<b>8.169,00</b>
			<b>2024</b>			<b>8.169,00</b>
2024PP039951	2024OB064426	80.490.907/0001-15 CLINICA DE DOENCAS RENAI DE TUBARAO S/S LTDA.	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.169,00 AO
		<b>02.057.769/0001-71 CLINICA DE HEMODIALISE DE CURITIBANOS LTDA</b>				<b>513,68</b>
			<b>2024</b>			<b>513,68</b>
2024PP040198	2024OB064801	02.057.769/0001-71 CLINICA DE HEMODIALISE DE CURITIBANOS LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		513,68 AO
		<b>04.504.629/0001-20 CLINICA DE HEMODIALISE DE VIDEIRA LTDA.</b>				<b>1.669,46</b>
			<b>2024</b>			<b>1.669,46</b>
2024PP040206	2024OB064801	04.504.629/0001-20 CLINICA DE HEMODIALISE DE VIDEIRA LTDA.	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		1.669,46 AO
		<b>83.852.624/0003-26 CLINICA DE NEFROLOGIA LTDA</b>				<b>3.213,34</b>
			<b>2024</b>			<b>3.213,34</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP040171	2024OB064747	83.852.624/0003-26 CLINICA DE NEFROLOGIA LTDA <b>00.613.007/0001-89 CLINICA RENAL DO EXTREMO OESTE LTDA</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		3.213,34 AO <b>10.247,41</b>
			<b>2024</b>			<b>10.247,41</b>
2024PP040024	2024OB064474	00.613.007/0001-89 CLINICA RENAL DO EXTREMO OESTE LTDA <b>33.789.850/0007-65 CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		10.247,41 AO <b>40.358,60</b>
			<b>2024</b>			<b>40.358,60</b>
2024PP039920	2024OB064396	33.789.850/0007-65 CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS <b>86.897.113/0004-08 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.358,60 AO <b>65.985,61</b>
			<b>2024</b>			<b>65.985,61</b>
2024PP039867	2024OB064312	86.897.113/0004-08 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON <b>86.897.113/0005-80 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		65.985,61 AO <b>35.287,89</b>
			<b>2024</b>			<b>35.287,89</b>
2024PP040197	2024OB064801	86.897.113/0005-80 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON <b>83.006.650/0001-71 FUNDACAO HOSPITALAR ALEX KRIESER</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		35.287,89 AO <b>16.152,35</b>
			<b>2024</b>			<b>16.152,35</b>
2024PP039870	2024OB064313	83.006.650/0001-71 FUNDACAO HOSPITALAR ALEX KRIESER <b>95.991.113/0001-02 FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		16.152,35 AO <b>163.185,32</b>
			<b>2024</b>			<b>163.185,32</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP039873	2024OB064312	95.991.113/0001-02 FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		163.185,32 AO
		<b>83.156.455/0001-28 FUNDACAO HOSPITALAR DR JOSE ATHANAZIO</b>				<b>11.554,87</b>
			<b>2024</b>			<b>11.554,87</b>
2024PP039927	2024OB064396	83.156.455/0001-28 FUNDACAO HOSPITALAR DR JOSE ATHANAZIO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.554,87 AO
		<b>82.817.172/0001-17 FUNDACAO HOSPITALAR E ASSISTENCIAL DE CUNHA PORÁ</b>				<b>44.924,32</b>
			<b>2024</b>			<b>44.924,32</b>
2024PP040157	2024OB064702	82.817.172/0001-17 FUNDACAO HOSPITALAR E ASSISTENCIAL DE CUNHA PORÁ	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		44.924,32 AO
		<b>82.827.304/0001-91 FUNDACAO HOSPITALAR SANTA JULIANA</b>				<b>7.197,62</b>
			<b>2024</b>			<b>7.197,62</b>
2024PP039886	2024OB064312	82.827.304/0001-91 FUNDACAO HOSPITALAR SANTA JULIANA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		7.197,62 AO
		<b>86.223.864/0001-98 FUNDACAO HOSPITALAR SAO LOURENCO</b>				<b>25.470,27</b>
			<b>2024</b>			<b>25.470,27</b>
2024PP040025	2024OB064474	86.223.864/0001-98 FUNDACAO HOSPITALAR SAO LOURENCO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		25.470,27 AO
		<b>83.520.122/0001-36 FUNDACAO MEDICA ASSISTENCIAL DOS TRABALHADORES RURAIS DE DESCANSO</b>				<b>29.003,52</b>
			<b>2024</b>			<b>29.003,52</b>
2024PP039910	2024OB064388	83.520.122/0001-36 FUNDACAO MEDICA ASSISTENCIAL DOS TRABALHADORES RURAIS DE DESCANSO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		29.003,52 AO

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
		<b>82.808.759/0001-60 FUNDACAO MEDICO ASSIST DO TRAB RURAL DE NOVA ERECHIM</b>				<b>18.227,34</b>
			<b>2024</b>			<b>18.227,34</b>
2024PP039956	2024OB064436	82.808.759/0001-60 FUNDACAO MEDICO ASSIST DO TRAB RURAL DE NOVA ERECHIM	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		18.227,34 AO
		<b>83.181.297/0001-66 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS</b>				<b>9.981,66</b>
			<b>2024</b>			<b>9.981,66</b>
2024PP039868	2024OB064313	83.181.297/0001-66 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		9.981,66 AO
		<b>84.399.351/0001-07 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE ALFREDO WAGNER</b>				<b>16.177,28</b>
			<b>2024</b>			<b>16.177,28</b>
2024PP039930	2024OB064396	84.399.351/0001-07 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE ALFREDO WAGNER	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		16.177,28 AO
		<b>82.804.592/0001-69 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL</b>				<b>15.606,19</b>
			<b>2024</b>			<b>15.606,19</b>
2024PP040184	2024OB064747	82.804.592/0001-69 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		15.606,19 AO
		<b>82.535.832/0001-77 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE SB</b>				<b>8.051,60</b>
			<b>2024</b>			<b>8.051,60</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNB - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP040178	2024OB064747	82.535.832/0001-77 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE SB	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.051,60 AO
		<b>85.878.700/0001-36 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA</b>				<b>12.088,00</b>
			<b>2024</b>			<b>12.088,00</b>
2024PP039918	2024OB064396	85.878.700/0001-36 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		12.088,00 AO
		<b>83.708.792/0001-80 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE SAO MARTINHO</b>				<b>18.059,45</b>
			<b>2024</b>			<b>18.059,45</b>
2024PP040020	2024OB064474	83.708.792/0001-80 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE SAO MARTINHO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		18.059,45 AO
		<b>83.249.714/0001-65 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SAO SEBASTIAO</b>				<b>11.404,86</b>
			<b>2024</b>			<b>11.404,86</b>
2024PP040203	2024OB064801	83.249.714/0001-65 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SAO SEBASTIAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.404,86 AO
		<b>79.361.127/0004-39 FUNDACAO PRO RIM</b>				<b>4.673,56</b>
			<b>2024</b>			<b>4.673,56</b>
2024PP040175	2024OB064747	79.361.127/0004-39 FUNDACAO PRO RIM	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		4.673,56 AO
		<b>79.361.127/0005-10 FUNDACAO PRO RIM</b>				<b>13.984,20</b>
			<b>2024</b>			<b>13.984,20</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP040202	2024OB064801	79.361.127/0005-10 FUNDACAO PRO RIM	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.984,20 AO
		<b>83.852.418/0001-54 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA</b>				<b>107.261,22</b>
			<b>2024</b>			<b>107.261,22</b>
2024PP039953	2024OB064436	83.852.418/0001-54 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		107.261,22 AO
		<b>84.592.369/0009-88 FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA</b>				<b>290.710,10</b>
			<b>2024</b>			<b>290.710,10</b>
2024PP040181	2024OB064747	84.592.369/0009-88 FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		290.710,10 AO
		<b>03.700.209/0001-56 HEMOSER CLINICA DE HEMODIALISE LTDA</b>				<b>6.091,62</b>
			<b>2024</b>			<b>6.091,62</b>
2024PP039871	2024OB064312	03.700.209/0001-56 HEMOSER CLINICA DE HEMODIALISE LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		6.091,62 AO
		<b>75.433.334/0001-58 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOSE</b>				<b>14.054,00</b>
			<b>2024</b>			<b>14.054,00</b>
2024PP039957	2024OB064436	75.433.334/0001-58 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOSE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.054,00 AO
		<b>83.830.083/0001-73 HOSPITAL BENEFICENTE SAO ROQUE</b>				<b>6.281,10</b>
			<b>2024</b>			<b>6.281,10</b>
2024PP039888	2024OB064312	83.830.083/0001-73 HOSPITAL BENEFICENTE SAO ROQUE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		6.281,10 AO
		<b>86.532.751/0001-74 HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE</b>				<b>22.843,68</b>
			<b>2024</b>			<b>22.843,68</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNB - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado





Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP039928	2024OB064396	86.532.751/0001-74 HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		22.843,68 AO
		<b>85.997.872/0001-29 HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA</b>				<b>52.828,44</b>
			<b>2024</b>			<b>52.828,44</b>
2024PP039884	2024OB064312	85.997.872/0001-29 HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		52.828,44 AO
		<b>83.684.324/0001-13 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO</b>				<b>17.227,76</b>
			<b>2024</b>			<b>17.227,76</b>
2024PP040208	2024OB064801	83.684.324/0001-13 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO	2024NE011244	83.684.324/0001-13 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO		17.227,76 AO
		<b>82.776.550/0001-61 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PAZ</b>				<b>8.805,83</b>
			<b>2024</b>			<b>8.805,83</b>
2024PP039926	2024OB064396	82.776.550/0001-61 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PAZ	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.805,83 AO
		<b>82.965.070/0001-49 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS</b>				<b>46.248,17</b>
			<b>2024</b>			<b>46.248,17</b>
2024PP040164	2024OB064702	82.965.070/0001-49 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		46.248,17 AO
		<b>85.361.053/0001-90 HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS</b>				<b>44.926,33</b>
			<b>2024</b>			<b>44.926,33</b>
2024PP040170	2024OB064747	85.361.053/0001-90 HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		44.926,33 AO
		<b>83.783.282/0001-78 HOSPITAL SANTA TEREZINHA DE SALETE</b>				<b>9.595,08</b>
			<b>2024</b>			<b>9.595,08</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP039872	2024OB064313	83.783.282/0001-78 HOSPITAL SANTA TEREZINHA DE SALETE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		9.595,08 AO
		<b>86.377.629/0001-70 HOSPITAL SAO BENEDITO</b>				<b>8.157,90</b>
			<b>2024</b>			<b>8.157,90</b>
2024PP040174	2024OB064747	86.377.629/0001-70 HOSPITAL SAO BENEDITO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.157,90 AO
		<b>85.666.774/0001-09 HOSPITAL SAO ROQUE</b>				<b>14.103,40</b>
			<b>2024</b>			<b>14.103,40</b>
2024PP039863	2024OB064312	85.666.774/0001-09 HOSPITAL SAO ROQUE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.103,40 AO
		<b>75.444.471/0001-98 HOSPITAL SAO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE</b>				<b>37.177,66</b>
			<b>2024</b>			<b>37.177,66</b>
2024PP039879	2024OB064312	75.444.471/0001-98 HOSPITAL SAO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		37.177,66 AO
		<b>86.513.124/0001-96 HOSPITAL SAO SEBASTIAO</b>				<b>22.032,32</b>
			<b>2024</b>			<b>22.032,32</b>
2024PP039892	2024OB064313	86.513.124/0001-96 HOSPITAL SAO SEBASTIAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		22.032,32 AO
		<b>86.404.597/0001-55 HOSPITAL TROMBUDO CENTRAL</b>				<b>34.285,10</b>
			<b>2024</b>			<b>34.285,10</b>
2024PP039921	2024OB064388	86.404.597/0001-55 HOSPITAL TROMBUDO CENTRAL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		34.285,10 AO
		<b>11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE</b>				<b>14.363,22</b>
			<b>2024</b>			<b>14.363,22</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
2024PP040167	2024OB064747	11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.363,22 AO
		<b>84.375.690/0001-53 INSTITUTO DE ASSISTENCIA E EDUCACAO SAO JOAO - HOSPITAL SANTA CASA RURAL</b>				<b>20.093,00</b>
			<b>2024</b>			<b>20.093,00</b>
2024PP039894	2024OB064313	84.375.690/0001-53 INSTITUTO DE ASSISTENCIA E EDUCACAO SAO JOAO - HOSPITAL SANTA CASA RURAL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		20.093,00 AO
		<b>24.006.302/0004-88 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</b>				<b>18.887,40</b>
			<b>2024</b>			<b>18.887,40</b>
2024PP040023	2024OB064474	24.006.302/0004-88 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		18.887,40 AO
		<b>24.006.302/0002-16 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</b>				<b>192.389,17</b>
			<b>2024</b>			<b>192.389,17</b>
2024PP040180	2024OB064747	24.006.302/0002-16 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		192.389,17 AO
		<b>86.552.809/0003-03 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL</b>				<b>180.046,58</b>
			<b>2024</b>			<b>180.046,58</b>
2024PP039876	2024OB064312	86.552.809/0003-03 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		180.046,58 AO
		<b>86.552.809/0013-85 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL</b>				<b>20.498,49</b>
			<b>2024</b>			<b>20.498,49</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
2024PP040182	2024OB064747	86.552.809/0013-85 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		20.498,49 AO
		<b>06.879.414/0002-08 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E PESQUISA EM SAUDE - IGAPS</b>				<b>59.131,00</b>
			<b>2024</b>			<b>59.131,00</b>
2024PP040177	2024OB064747	06.879.414/0002-08 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E PESQUISA EM SAUDE - IGAPS	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		59.131,00 AO
		<b>08.325.231/0012-30 INSTITUTO DE SAUDE SANTA CLARA</b>				<b>62.312,55</b>
			<b>2024</b>			<b>62.312,55</b>
2024PP040012	2024OB064474	08.325.231/0012-30 INSTITUTO DE SAUDE SANTA CLARA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		62.312,55 AO
		<b>85.217.032/0001-04 INSTITUTO HOSPITALAR E BENEFICENTE NOSSA SENHORA MERCES</b>				<b>40.951,38</b>
			<b>2024</b>			<b>40.951,38</b>
2024PP039912	2024OB064388	85.217.032/0001-04 INSTITUTO HOSPITALAR E BENEFICENTE NOSSA SENHORA MERCES	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.951,38 AO
		<b>28.700.530/0005-95 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>101.401,17</b>
			<b>2024</b>			<b>101.401,17</b>
2024PP039862	2024OB064312	28.700.530/0005-95 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		101.401,17 AO

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
		<b>28.700.530/0003-23 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>19.396,65</b>
			<b>2024</b>			<b>19.396,65</b>
2024PP039881	2024OB064312	28.700.530/0003-23 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.396,65 AO
		<b>28.700.530/0021-05 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>9.557,40</b>
			<b>2024</b>			<b>9.557,40</b>
2024PP039924	2024OB064396	28.700.530/0021-05 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		9.557,40 AO
		<b>28.700.530/0020-24 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>183.078,36</b>
			<b>2024</b>			<b>183.078,36</b>
2024PP040018	2024OB064474	28.700.530/0020-24 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		183.078,36 AO
		<b>28.700.530/0024-58 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>24.309,25</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
			<b>2024</b>			<b>24.309,25</b>
2024PP040019	2024OB064474	28.700.530/0024-58 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		24.309,25 AO
		<b>28.700.530/0006-76 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>214.602,10</b>
			<b>2024</b>			<b>214.602,10</b>
2024PP040158	2024OB064702	28.700.530/0006-76 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		214.602,10 AO
		<b>28.700.530/0002-42 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>141.807,42</b>
			<b>2024</b>			<b>141.807,42</b>
2024PP040160	2024OB064702	28.700.530/0002-42 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		141.807,42 AO
		<b>28.700.530/0008-38 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b>				<b>41.565,15</b>
			<b>2024</b>			<b>41.565,15</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencdo. Código Barras	Valor
2024PP040210	2024OB064801	28.700.530/0008-38 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO <b>08.776.971/0003-00 INSTITUTO SANTE</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		41.565,15 AO
			<b>2024</b>			<b>151.158,15</b>
						<b>151.158,15</b>
2024PP040007	2024OB064474	08.776.971/0003-00 INSTITUTO SANTE <b>08.776.971/0007-25 INSTITUTO SANTE</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		151.158,15 AO
			<b>2024</b>			<b>41.841,24</b>
						<b>41.841,24</b>
2024PP040196	2024OB064801	08.776.971/0007-25 INSTITUTO SANTE <b>08.776.971/0002-10 INSTITUTO SANTE</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		41.841,24 AO
			<b>2024</b>			<b>34.462,65</b>
						<b>34.462,65</b>
2024PP040212	2024OB064789	08.776.971/0002-10 INSTITUTO SANTE <b>83.860.684/0001-29 LUKE HOSPITAL LTDA</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		34.462,65 AO
			<b>2024</b>			<b>26.513,95</b>
						<b>26.513,95</b>
2024PP039923	2024OB064388	83.860.684/0001-29 LUKE HOSPITAL LTDA <b>86.377.553/0002-64 ORDEM AUX DAS SENHORAS EVANGELICAS DE TIMBO</b>	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		26.513,95 AO
			<b>2024</b>			<b>280.516,86</b>
						<b>280.516,86</b>
2024PP039950	2024OB064426	86.377.553/0002-64 ORDEM AUX DAS SENHORAS EVANGELICAS DE TIMBO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		280.516,86 AO

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado



**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Venc.to. Código Barras	Valor
		<b>04.000.353/0001-42 RIM &amp; VIDA LTDA</b>				<b>11.656,31</b>
			<b>2024</b>			<b>11.656,31</b>
2024PP039943	2024OB064426	04.000.353/0001-42 RIM & VIDA LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.656,31 AO
		<b>83.632.828/0001-90 SOC HOSPITALAR COMUNITARIA ANNEGRET NEITZKE DE P RED</b>				<b>21.064,15</b>
			<b>2024</b>			<b>21.064,15</b>
2024PP039864	2024OB064313	83.632.828/0001-90 SOC HOSPITALAR COMUNITARIA ANNEGRET NEITZKE DE P RED	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		21.064,15 AO
		<b>60.975.737/0092-99 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO</b>				<b>174.135,29</b>
			<b>2024</b>			<b>174.135,29</b>
2024PP039922	2024OB064396	60.975.737/0092-99 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		174.135,29 AO
		<b>60.975.737/0095-31 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO</b>				<b>146.709,12</b>
			<b>2024</b>			<b>146.709,12</b>
2024PP040021	2024OB064474	60.975.737/0095-31 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		146.709,12 AO
		<b>83.012.617/0001-54 SOCIEDADE BENEFICIENTE D.DANIEL HOSTIN</b>				<b>27.152,07</b>
			<b>2024</b>			<b>27.152,07</b>
2024PP039869	2024OB064312	83.012.617/0001-54 SOCIEDADE BENEFICIENTE D.DANIEL HOSTIN	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		27.152,07 AO
		<b>85.197.077/0001-56 SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA</b>				<b>133.601,81</b>
			<b>2024</b>			<b>133.601,81</b>

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado





Ano Base: 2024

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Tipo** Geral  
**Situação** Com OB Assinada dois Ordenadores  
**Fonte Recurso** 1.6.05.223000 - Assistência Financeira da União destinada à complementação ao pgto dos pisos salariais para profissionais de enfermagem - (EC)

Número	OB	Favorecido	Nota Empenho	Favorecido Nota Empenho	Vencto. Código Barras	Valor
2024PP039944	2024OB064436	85.197.077/0001-56 SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		133.601,81 AO
		<b>92.736.040/0008-90 SOCIEDADE LITERARIA E CARITATIVA SANTO AGOSTINHO</b>				<b>484.045,00</b>
			<b>2024</b>			<b>484.045,00</b>
2024PP040205	2024OB064801	92.736.040/0008-90 SOCIEDADE LITERARIA E CARITATIVA SANTO AGOSTINHO	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		484.045,00 AO
		<b>04.875.748/0001-99 TR SAO JOSE - CLINICA DE HEMODIALISE LTDA</b>				<b>2.646,38</b>
			<b>2024</b>			<b>2.646,38</b>
2024PP040204	2024OB064801	04.875.748/0001-99 TR SAO JOSE - CLINICA DE HEMODIALISE LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		2.646,38 AO
		<b>03.793.030/0001-90 UNIDADE DE TERAPIA RENAL DE XANXERE LTDA</b>				<b>4.788,19</b>
			<b>2024</b>			<b>4.788,19</b>
2024PP039935	2024OB064396	03.793.030/0001-90 UNIDADE DE TERAPIA RENAL DE XANXERE LTDA	2024NE011271	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		4.788,19 AO

AO - Com OB Associada dois Ordenadores; AP - A pagar; C - Cancelada; CB - Com OB Confirmada Banco; CBNC - Com OB Confirmada Banco e PP Não Confirmada Banco; CM - Com OB Confirmada Manual; EI - Com OB Enviada Imediato; EN - Com OB Enviada Normal; NT - Com OB Enviada Tarifado Normal; ET - Com OB Enviada Arquivo Tarifado Imediato; II - Com OB Impressa Pagamento Imediato; LA - Com OB Liberada Arquivo Imediato; LD - Com OB Liberada Arquivo Diário; LI - Com OB Liberada Impressa Imediato; LT - Com OB Liberada Arquivo Tarifado Imediato; OB - Com OB sem situação; PA - Com OB Parcialmente Assinada; PPCB - Confirmada Pagamento Banco; PPNC - Não Confirmada Banco; PPRJ - Cancelada Banco; RENE - Resolvida por NE; REPP - Resolvida por outra PP; RJ - Com OB Rejeitada Banco; SA - Com OB Solicitada Arquivo Imediato; SI - Com OB Solicitada Impressa Imediato; SD - Com OB Solicitada Arquivo Diário; ST - Com OB Solicitada Arquivo Imediato Tarifado