



Ano Base: 2024

Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
		85.131.993/0001-93 ASS DE CARIDADE S VICENTE DE PAULO				7.659.726,98
			2024			371.673,31
2024PP053034	2024OB084114	85.131.993/0001-93 ASS DE CARIDADE S VICENTE DE PAULO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		371.673,31 AO
		83.255.901/0001-51 ASSISTENCIA SOCIAL SAO SEBASTIAO DE ANITAPOLIS				9.198,00
			2024			9.198,00
2024PP052939	2024OB084001	83.255.901/0001-51 ASSISTENCIA SOCIAL SAO SEBASTIAO DE ANITAPOLIS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		9.198,00 AO
		86.159.340/0001-85 ASSOCIACAO BENEFICENTE BENTO CAVALHEIRO				76.910,05
			2024			76.910,05
2024PP052953	2024OB084087	86.159.340/0001-85 ASSOCIACAO BENEFICENTE BENTO CAVALHEIRO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		76.910,05 AO
		15.281.509/0001-27 ASSOCIACAO BENEFICENTE FREI ROGERIO				41.751,27
			2024			41.751,27
2024PP053015	2024OB084087	15.281.509/0001-27 ASSOCIACAO BENEFICENTE FREI ROGERIO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		41.751,27 AO
		86.204.799/0001-53 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR DE CEDRO				21.280,76
			2024			21.280,76
2024PP053012	2024OB084114	86.204.799/0001-53 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR DE CEDRO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		21.280,76 AO
		83.835.736/0001-07 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR GUARUJA				19.881,79

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
			2024			19.881,79
2024PP052987	2024OB084114	83.835.736/0001-07 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR GUARUJA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.881,79 AO
		78.478.559/0001-19 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA				12.405,23
			2024			12.405,23
2024PP052858	2024OB083897	78.478.559/0001-19 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		12.405,23 AO
		85.448.264/0001-65 ASSOCIACAO BENEFICENTE PIRATUBA/IPIRA				14.424,28
			2024			14.424,28
2024PP052862	2024OB083897	85.448.264/0001-65 ASSOCIACAO BENEFICENTE PIRATUBA/IPIRA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.424,28 AO
		86.437.845/0001-64 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA				113.566,77
			2024			113.566,77
2024PP052816	2024OB083897	86.437.845/0001-64 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		113.566,77 AO
		86.245.982/0001-05 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO LUCAS				25.237,35
			2024			25.237,35
2024PP053032	2024OB084091	86.245.982/0001-05 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO LUCAS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		25.237,35 AO
		82.832.361/0001-69 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS				13.280,89
			2024			13.280,89

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP052846	2024OB083897	82.832.361/0001-69 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.280,89 AO
		02.160.922/0001-91 ASSOCIACAO COMUNITARIA SAO JUDAS TADEU DE MELEIRO				30.604,45
			2024			30.604,45
2024PP052985	2024OB084091	02.160.922/0001-91 ASSOCIACAO COMUNITARIA SAO JUDAS TADEU DE MELEIRO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		30.604,45 AO
		60.922.168/0053-07 ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA				322.856,39
			2024			322.856,39
2024PP052888	2024OB084001	60.922.168/0053-07 ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		322.856,39 AO
		86.325.545/0001-93 ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SAO JOSE				14.413,84
			2024			14.413,84
2024PP053011	2024OB084091	86.325.545/0001-93 ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SAO JOSE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.413,84 AO
		86.324.860/0003-68 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				43.852,87
			2024			43.852,87
2024PP052838	2024OB083897	86.324.860/0003-68 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		43.852,87 AO
		86.324.860/0001-04 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				46.053,79
			2024			46.053,79

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP053014	2024OB084091	86.324.860/0001-04 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		46.053,79 AO
		86.185.220/0010-43 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE				27.870,31
			2024			27.870,31
2024PP053002	2024OB084091	86.185.220/0010-43 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		27.870,31 AO
		86.185.220/0054-64 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE				25.116,49
			2024			25.116,49
2024PP053009	2024OB084095	86.185.220/0054-64 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		25.116,49 AO
		86.185.220/0006-67 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE				91.980,48
			2024			91.980,48
2024PP053023	2024OB084091	86.185.220/0006-67 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		91.980,48 AO
		83.574.616/0001-01 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR OSVALDO CRUZ				22.901,56
			2024			22.901,56
2024PP052860	2024OB083897	83.574.616/0001-01 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR OSVALDO CRUZ	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		22.901,56 AO
		34.048.494/0001-04 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO				54.650,21
			2024			54.650,21

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP052984	2024OB084095	34.048.494/0001-04 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		54.650,21 AO
		35.684.408/0001-04 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				70.497,00
			2024			70.497,00
2024PP053055	2024OB084124	35.684.408/0001-04 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		70.497,00 AO
		82.788.548/0001-02 ASSOCIACAO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO PATROCINIO				20.627,60
			2024			20.627,60
2024PP052875	2024OB083897	82.788.548/0001-02 ASSOCIACAO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO PATROCINIO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		20.627,60 AO
		89.428.734/0022-04 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CARITATIVA				296.403,07
			2024			296.403,07
2024PP053000	2024OB084095	89.428.734/0022-04 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CARITATIVA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		296.403,07 AO
		17.757.127/0001-52 ASSOCIACAO FRAIBURGUENSE DE SAUDE COLETIVA - AFSC				67.486,26
			2024			67.486,26
2024PP052826	2024OB083897	17.757.127/0001-52 ASSOCIACAO FRAIBURGUENSE DE SAUDE COLETIVA - AFSC	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		67.486,26 AO
		86.517.638/0002-09 ASSOCIACAO FRANCISCANA SAO JOSE DE URUBICI				20.589,57
			2024			20.589,57

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP052955	2024OB084087	86.517.638/0002-09 ASSOCIACAO FRANCISCANA SAO JOSE DE URUBICI	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		20.589,57 AO
		33.543.356/0020-93 ASSOCIACAO FRANCO BRASILEIRA				255.598,38
			2024			255.598,38
2024PP052956	2024OB084087	33.543.356/0020-93 ASSOCIACAO FRANCO BRASILEIRA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		255.598,38 AO
		83.297.739/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE PINHALZINHO				49.997,42
			2024			49.997,42
2024PP052899	2024OB084001	83.297.739/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE PINHALZINHO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		49.997,42 AO
		86.108.800/0001-46 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES				15.298,47
			2024			15.298,47
2024PP053033	2024OB084095	86.108.800/0001-46 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAUDADES	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		15.298,47 AO
		01.767.090/0001-03 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE FREI BRUNO				37.007,68
			2024			37.007,68
2024PP053005	2024OB084095	01.767.090/0001-03 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE FREI BRUNO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		37.007,68 AO
		83.856.948/0001-70 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO CRISTOVAO				13.767,00
			2024			13.767,00

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP052792	2024OB083897	83.856.948/0001-70 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO CRISTOVAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.767,00 AO
		83.303.339/0001-94 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENFICENTE DE MODELO				21.184,57
			2024			21.184,57
2024PP052999	2024OB084090	83.303.339/0001-94 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENFICENTE DE MODELO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		21.184,57 AO
		83.428.508/0001-12 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE TUNAPOLIS				22.782,34
			2024			22.782,34
2024PP052954	2024OB084114	83.428.508/0001-12 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE TUNAPOLIS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		22.782,34 AO
		83.828.178/0001-52 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE VARGEAO				14.107,05
			2024			14.107,05
2024PP052988	2024OB084095	83.828.178/0001-52 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE VARGEAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.107,05 AO
		85.461.093/0005-38 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE				111.304,46
			2024			111.304,46
2024PP052889	2024OB084001	85.461.093/0005-38 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		111.304,46 AO
		83.145.052/0001-83 ASSOCIACAO HOSPITALAR E MATERNIDADE SAO SEBASTIAO				50.778,73
			2024			50.778,73

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 (FES)

Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde

Tipo Geral

Data Início 12/06/2024

Data Término 12/06/2024

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
2024PP053027	2024OB084114	83.145.052/0001-83 ASSOCIACAO HOSPITALAR E MATERNIDADE SAO SEBASTIAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		50.778,73 AO
		02.122.913/0001-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA				500.591,82
			2024			500.591,82
2024PP052898	2024OB084001	02.122.913/0001-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		500.591,82 AO
		02.122.913/0002-97 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA				16.252,08
			2024			16.252,08
2024PP052900	2024OB084001	02.122.913/0002-97 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		16.252,08 AO
		83.226.175/0001-49 ASSOCIACAO HOSPITALAR MONDAI				35.678,00
			2024			35.678,00
2024PP053029	2024OB084091	83.226.175/0001-49 ASSOCIACAO HOSPITALAR MONDAI	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		35.678,00 AO
		07.420.153/0001-37 ASSOCIACAO HOSPITALAR NOSSA SENHORA DE FATIMA-SC				29.396,25
			2024			29.396,25
2024PP052989	2024OB084091	07.420.153/0001-37 ASSOCIACAO HOSPITALAR NOSSA SENHORA DE FATIMA-SC	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		29.396,25 AO
		86.108.263/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR PADRE JOAO BERTHIER				40.824,04
			2024			40.824,04

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 (FES)

Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde

Tipo Geral

Data Início 12/06/2024

Data Término 12/06/2024

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
2024PP053038	2024OB084112	86.108.263/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITALAR PADRE JOAO BERTHIER	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.824,04 AO
		05.748.642/0010-88 ASSOCIACAO RENAL VIDA				18.327,06
			2024			18.327,06
2024PP052800	2024OB083897	05.748.642/0010-88 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		18.327,06 AO
		05.748.642/0001-97 ASSOCIACAO RENAL VIDA				27.766,60
			2024			27.766,60
2024PP052895	2024OB084001	05.748.642/0001-97 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		27.766,60 AO
		05.748.642/0003-59 ASSOCIACAO RENAL VIDA				41.395,05
			2024			41.395,05
2024PP052896	2024OB084001	05.748.642/0003-59 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		41.395,05 AO
		05.748.642/0002-78 ASSOCIACAO RENAL VIDA				16.007,44
			2024			16.007,44
2024PP053035	2024OB084114	05.748.642/0002-78 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		16.007,44 AO
		05.748.642/0004-30 ASSOCIACAO RENAL VIDA				17.114,48
			2024			17.114,48
2024PP053046	2024OB084124	05.748.642/0004-30 ASSOCIACAO RENAL VIDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.114,48 AO
		28.238.944/0001-10 ASSOCIACAO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA A SAUDE				39.400,02
			2024			39.400,02

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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	Vencido. Código Barras	Valor
2024PP052978	2024OB084095	28.238.944/0001-10 ASSOCIACAO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA A SAUDE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		39.400,02 AO
		09.206.353/0001-17 ASSOCIACAO SANTA CASA SAO JOAO BATISTA				43.064,84
			2024			43.064,84
2024PP053052	2024OB084124	09.206.353/0001-17 ASSOCIACAO SANTA CASA SAO JOAO BATISTA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		43.064,84 AO
		83.506.030/0018-40 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL				17.992,88
			2024			17.992,88
2024PP052935	2024OB084001	83.506.030/0018-40 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.992,88 AO
		83.506.030/0012-54 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL				17.471,55
			2024			17.471,55
2024PP053044	2024OB084124	83.506.030/0012-54 BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.471,55 AO
		00.758.519/0001-33 CENTRO DE TERAPIA RENAL SS LTDA				1.830,93
			2024			1.830,93
2024PP052915	2024OB084001	00.758.519/0001-33 CENTRO DE TERAPIA RENAL SS LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		1.830,93 AO
		78.836.855/0003-06 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS DE JOINVILLE LTDA				13.309,07
			2024			13.309,07
2024PP053031	2024OB084114	78.836.855/0003-06 CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS DE JOINVILLE LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		13.309,07 AO
		80.490.907/0001-15 CLINICA DE DOENCAS RENAIIS DE TUBARAO S/S LTDA.				8.169,00

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
			2024			8.169,00
2024PP053030	2024OB084095	80.490.907/0001-15 CLINICA DE DOENCAS RENAI S/S LTDA.	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.169,00 AO
		02.057.769/0001-71 CLINICA DE HEMODIALISE DE CURITIBANOS LTDA				513,68
			2024			513,68
2024PP053043	2024OB084124	02.057.769/0001-71 CLINICA DE HEMODIALISE DE CURITIBANOS LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		513,68 AO
		04.504.629/0001-20 CLINICA DE HEMODIALISE DE VIDEIRA LTDA.				1.669,46
			2024			1.669,46
2024PP052943	2024OB084001	04.504.629/0001-20 CLINICA DE HEMODIALISE DE VIDEIRA LTDA.	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		1.669,46 AO
		83.852.624/0003-26 CLINICA DE NEFROLOGIA LTDA				3.213,34
			2024			3.213,34
2024PP052929	2024OB084001	83.852.624/0003-26 CLINICA DE NEFROLOGIA LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		3.213,34 AO
		00.613.007/0001-89 CLINICA RENAL DO EXTREMO OESTE LTDA				10.247,41
			2024			10.247,41
2024PP052949	2024OB084001	00.613.007/0001-89 CLINICA RENAL DO EXTREMO OESTE LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		10.247,41 AO
		33.789.850/0007-65 CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS				40.358,60
			2024			40.358,60

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 (FES)

Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde

Tipo Geral

Data Início 12/06/2024

Data Término 12/06/2024

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
2024PP053041	2024OB084114	33.789.850/0007-65 CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.358,60 AO
		86.897.113/0005-80 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON				35.104,92
			2024			35.104,92
2024PP052864	2024OB083897	86.897.113/0005-80 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		35.104,92 AO
		86.897.113/0004-08 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON				65.985,61
			2024			65.985,61
2024PP052979	2024OB084087	86.897.113/0004-08 FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		65.985,61 AO
		83.006.650/0001-71 FUNDACAO HOSPITALAR ALEX KRIESER				17.023,37
			2024			17.023,37
2024PP052992	2024OB084091	83.006.650/0001-71 FUNDACAO HOSPITALAR ALEX KRIESER	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.023,37 AO
		95.991.113/0001-02 FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS				135.815,13
			2024			135.815,13
2024PP052962	2024OB084087	95.991.113/0001-02 FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		135.815,13 AO
		83.156.455/0001-28 FUNDACAO HOSPITALAR DR JOSE ATHANAZIO				11.554,87
			2024			11.554,87
2024PP053036	2024OB084114	83.156.455/0001-28 FUNDACAO HOSPITALAR DR JOSE ATHANAZIO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.554,87 AO
		82.817.172/0001-17 FUNDACAO HOSPITALAR E ASSISTENCIAL DE CUNHA PORA				44.924,32
			2024			44.924,32

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP052924	2024OB084001	82.817.172/0001-17 FUNDACAO HOSPITALAR E ASSISTENCIAL DE CUNHA PORA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		44.924,32 AO
		82.827.304/0001-91 FUNDACAO HOSPITALAR SANTA JULIANA				6.985,39
		2024				6.985,39
2024PP052971	2024OB084087	82.827.304/0001-91 FUNDACAO HOSPITALAR SANTA JULIANA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		6.985,39 AO
		86.223.864/0001-98 FUNDACAO HOSPITALAR SAO LOURENCO				25.470,27
		2024				25.470,27
2024PP053003	2024OB084090	86.223.864/0001-98 FUNDACAO HOSPITALAR SAO LOURENCO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		25.470,27 AO
		83.520.122/0001-36 FUNDACAO MEDICA ASSISTENCIAL DOS TRABALHADORES RURAIS DE DESCANSO				30.716,74
		2024				30.716,74
2024PP053018	2024OB084114	83.520.122/0001-36 FUNDACAO MEDICA ASSISTENCIAL DOS TRABALHADORES RURAIS DE DESCANSO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		30.716,74 AO
		82.808.759/0001-60 FUNDACAO MEDICO ASSIST DO TRAB RURAL DE NOVA ERECHIM				19.178,86
		2024				19.178,86
2024PP052902	2024OB084001	82.808.759/0001-60 FUNDACAO MEDICO ASSIST DO TRAB RURAL DE NOVA ERECHIM	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.178,86 AO
		83.181.297/0001-66 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS				9.981,66
		2024				9.981,66

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP052996	2024OB084091	83.181.297/0001-66 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		9.981,66 AO
		84.399.351/0001-07 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE ALFREDO WAGNER				17.275,48
			2024			17.275,48
2024PP053016	2024OB084095	84.399.351/0001-07 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE ALFREDO WAGNER	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.275,48 AO
		82.804.592/0001-69 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL				17.105,25
			2024			17.105,25
2024PP053008	2024OB084090	82.804.592/0001-69 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.105,25 AO
		82.535.832/0001-77 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE SB				8.051,60
			2024			8.051,60
2024PP053024	2024OB084090	82.535.832/0001-77 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE SB	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.051,60 AO
		85.878.700/0001-36 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA				11.030,05
			2024			11.030,05
2024PP052974	2024OB084095	85.878.700/0001-36 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.030,05 AO
		83.708.792/0001-80 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE SAO MARTINHO				18.059,45

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
			2024			18.059,45
2024PP052919	2024OB084001	83.708.792/0001-80 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE SAO MARTINHO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		18.059,45 AO
		83.249.714/0001-65 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SAO SEBASTIAO				11.879,14
			2024			11.879,14
2024PP053051	2024OB084124	83.249.714/0001-65 FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SAO SEBASTIAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.879,14 AO
		79.361.127/0004-39 FUNDACAO PRO RIM				4.673,56
			2024			4.673,56
2024PP053025	2024OB084090	79.361.127/0004-39 FUNDACAO PRO RIM	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		4.673,56 AO
		79.361.127/0005-10 FUNDACAO PRO RIM				14.372,65
			2024			14.372,65
2024PP053048	2024OB084124	79.361.127/0005-10 FUNDACAO PRO RIM	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.372,65 AO
		83.852.418/0001-54 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				93.933,81
			2024			93.933,81
2024PP053026	2024OB084095	83.852.418/0001-54 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		93.933,81 AO
		84.592.369/0009-88 FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA				296.739,47
			2024			296.739,47

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP053017	2024OB084090	84.592.369/0009-88 FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA 03.700.209/0001-56 HEMOSER CLINICA DE HEMODIALISE LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		296.739,47 AO 6.091,62
			2024			6.091,62
2024PP052982	2024OB084087	03.700.209/0001-56 HEMOSER CLINICA DE HEMODIALISE LTDA 75.433.334/0001-58 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOSE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		6.091,62 AO 17.966,00
			2024			17.966,00
2024PP052901	2024OB084001	75.433.334/0001-58 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOSE 83.830.083/0001-73 HOSPITAL BENEFICENTE SAO ROQUE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		17.966,00 AO 6.743,15
			2024			6.743,15
2024PP052977	2024OB084091	83.830.083/0001-73 HOSPITAL BENEFICENTE SAO ROQUE 86.532.751/0001-74 HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		6.743,15 AO 22.843,68
			2024			22.843,68
2024PP053021	2024OB084095	86.532.751/0001-74 HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE 85.997.872/0001-29 HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		22.843,68 AO 45.212,38
			2024			45.212,38
2024PP052973	2024OB084087	85.997.872/0001-29 HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA 83.684.324/0001-13 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		45.212,38 AO 17.076,27
			2024			17.076,27

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 (FES)

Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde

Tipo Geral

Data Início 12/06/2024

Data Término 12/06/2024

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
2024PP053042	2024OB084112	83.684.324/0001-13 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO	2024NE014200	83.684.324/0001-13 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO		17.076,27 AO
		82.776.550/0001-61 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PAZ				8.805,83
			2024			8.805,83
2024PP053039	2024OB084114	82.776.550/0001-61 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PAZ	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.805,83 AO
		82.965.070/0001-49 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS				43.840,48
			2024			43.840,48
2024PP053047	2024OB084124	82.965.070/0001-49 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		43.840,48 AO
		85.361.053/0001-90 HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS				47.154,05
			2024			47.154,05
2024PP052804	2024OB083897	85.361.053/0001-90 HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		47.154,05 AO
		83.783.282/0001-78 HOSPITAL SANTA TEREZINHA DE SALETE				8.939,59
			2024			8.939,59
2024PP053020	2024OB084091	83.783.282/0001-78 HOSPITAL SANTA TEREZINHA DE SALETE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		8.939,59 AO
		86.377.629/0001-70 HOSPITAL SAO BENEDITO				7.303,05
			2024			7.303,05
2024PP053045	2024OB084124	86.377.629/0001-70 HOSPITAL SAO BENEDITO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		7.303,05 AO
		85.666.774/0001-09 HOSPITAL SAO ROQUE				15.408,87
			2024			15.408,87

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP053006	2024OB084087	85.666.774/0001-09 HOSPITAL SAO ROQUE 75.444.471/0001-98 HOSPITAL SAO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		15.408,87 AO 42.045,80
			2024			42.045,80
2024PP053010	2024OB084087	75.444.471/0001-98 HOSPITAL SAO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE 86.513.124/0001-96 HOSPITAL SAO SEBASTIAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		42.045,80 AO 19.935,02
			2024			19.935,02
2024PP052981	2024OB084091	86.513.124/0001-96 HOSPITAL SAO SEBASTIAO 86.404.597/0001-55 HOSPITAL TROMBUDO CENTRAL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		19.935,02 AO 37.017,22
			2024			37.017,22
2024PP053007	2024OB084091	86.404.597/0001-55 HOSPITAL TROMBUDO CENTRAL 11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		37.017,22 AO 14.363,22
			2024			14.363,22
2024PP052859	2024OB083897	11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE 84.375.690/0001-53 INSTITUTO DE ASSISTENCIA E EDUCACAO SAO JOAO - HOSPITAL SANTA CASA RURAL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		14.363,22 AO 22.753,00
			2024			22.753,00
2024PP052976	2024OB084114	84.375.690/0001-53 INSTITUTO DE ASSISTENCIA E EDUCACAO SAO JOAO - HOSPITAL SANTA CASA RURAL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		22.753,00 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; 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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
		24.006.302/0004-88 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				18.887,40
			2024			18.887,40
2024PP052995	2024OB084090	24.006.302/0004-88 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		18.887,40 AO
		24.006.302/0002-16 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				203.020,18
			2024			203.020,18
2024PP053022	2024OB084090	24.006.302/0002-16 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		203.020,18 AO
		86.552.809/0003-03 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL				167.489,14
			2024			167.489,14
2024PP052963	2024OB084087	86.552.809/0003-03 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		167.489,14 AO
		86.552.809/0013-85 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL				18.259,41
			2024			18.259,41
2024PP053013	2024OB084090	86.552.809/0013-85 INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		18.259,41 AO
		06.879.414/0002-08 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E PESQUISA EM SAUDE - IGAPS				65.428,20
			2024			65.428,20
2024PP053028	2024OB084090	06.879.414/0002-08 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E PESQUISA EM SAUDE - IGAPS	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		65.428,20 AO
		08.325.231/0012-30 INSTITUTO DE SAUDE SANTA CLARA				66.672,30
			2024			66.672,30

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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	Vencido. Código Barras	Valor
2024PP052822	2024OB083897	08.325.231/0012-30 INSTITUTO DE SAUDE SANTA CLARA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		66.672,30 AO
		85.217.032/0001-04 INSTITUTO HOSPITALAR E BENEFICENTE NOSSA SENHORA MERCES				40.951,38
			2024			40.951,38
2024PP052994	2024OB084114	85.217.032/0001-04 INSTITUTO HOSPITALAR E BENEFICENTE NOSSA SENHORA MERCES	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.951,38 AO
		28.700.530/0020-24 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				196.841,51
			2024			196.841,51
2024PP052821	2024OB083897	28.700.530/0020-24 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		196.841,51 AO
		28.700.530/0002-42 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				141.539,10
			2024			141.539,10
2024PP052849	2024OB083897	28.700.530/0002-42 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		141.539,10 AO
		28.700.530/0006-76 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				228.497,20

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
			2024			228.497,20
2024PP052863	2024OB083897	28.700.530/0006-76 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		228.497,20 AO
		28.700.530/0005-95 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				100.844,16
			2024			100.844,16
2024PP052975	2024OB084087	28.700.530/0005-95 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		100.844,16 AO
		28.700.530/0024-58 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				26.617,53
			2024			26.617,53
2024PP052990	2024OB084090	28.700.530/0024-58 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		26.617,53 AO
		28.700.530/0003-23 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				20.320,33
			2024			20.320,33

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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
2024PP053001	2024OB084087	28.700.530/0003-23 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		20.320,33 AO
		28.700.530/0021-05 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				10.768,14
			2024			10.768,14
2024PP053037	2024OB084114	28.700.530/0021-05 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		10.768,14 AO
		28.700.530/0008-38 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO				40.641,48
			2024			40.641,48
2024PP053040	2024OB084112	28.700.530/0008-38 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		40.641,48 AO
		08.776.971/0002-10 INSTITUTO SANTE				33.730,12
			2024			33.730,12
2024PP052811	2024OB083897	08.776.971/0002-10 INSTITUTO SANTE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		33.730,12 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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
		08.776.971/0003-00 INSTITUTO SANTE				148.057,47
			2024			148.057,47
2024PP052831	2024OB083897	08.776.971/0003-00 INSTITUTO SANTE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		148.057,47 AO
		08.776.971/0007-25 INSTITUTO SANTE				43.270,32
			2024			43.270,32
2024PP052842	2024OB083897	08.776.971/0007-25 INSTITUTO SANTE	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		43.270,32 AO
		83.860.684/0001-29 LUKE HOSPITAL LTDA				26.513,95
			2024			26.513,95
2024PP053004	2024OB084114	83.860.684/0001-29 LUKE HOSPITAL LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		26.513,95 AO
		86.377.553/0002-64 ORDEM AUX DAS SENHORAS EVANGELICAS DE TIMBO				348.321,86
			2024			348.321,86
2024PP052897	2024OB084001	86.377.553/0002-64 ORDEM AUX DAS SENHORAS EVANGELICAS DE TIMBO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		348.321,86 AO
		04.000.353/0001-42 RIM & VIDA LTDA				11.656,31
			2024			11.656,31
2024PP052892	2024OB084001	04.000.353/0001-42 RIM & VIDA LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		11.656,31 AO
		83.632.828/0001-90 SOC HOSPITALAR COMUNITARIA ANNEGRET NEITZKE DE P RED				24.338,85
			2024			24.338,85
2024PP052998	2024OB084091	83.632.828/0001-90 SOC HOSPITALAR COMUNITARIA ANNEGRET NEITZKE DE P RED	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		24.338,85 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 (FES)
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Tipo Geral
Data Início 12/06/2024 **Data Término** 12/06/2024
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
		60.975.737/0092-99 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO				180.982,14
			2024			180.982,14
2024PP052972	2024OB084095	60.975.737/0092-99 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		180.982,14 AO
		60.975.737/0095-31 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO				151.551,92
			2024			151.551,92
2024PP052983	2024OB084090	60.975.737/0095-31 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		151.551,92 AO
		83.012.617/0001-54 SOCIEDADE BENEFICIENTE D.DANIEL HOSTIN				27.152,07
			2024			27.152,07
2024PP053019	2024OB084087	83.012.617/0001-54 SOCIEDADE BENEFICIENTE D.DANIEL HOSTIN	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		27.152,07 AO
		85.197.077/0001-56 SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA				117.696,82
			2024			117.696,82
2024PP052903	2024OB084001	85.197.077/0001-56 SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		117.696,82 AO
		92.736.040/0008-90 SOCIEDADE LITERARIA E CARITATIVA SANTO AGOSTINHO				504.949,00
			2024			504.949,00
2024PP053059	2024OB084124	92.736.040/0008-90 SOCIEDADE LITERARIA E CARITATIVA SANTO AGOSTINHO	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		504.949,00 AO
		04.875.748/0001-99 TR SAO JOSE - CLINICA DE HEMODIALISE LTDA				2.646,38
			2024			2.646,38

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 (FES)

Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde

Tipo Geral

Data Início 12/06/2024

Data Término 12/06/2024

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
2024PP053056	2024OB084124	04.875.748/0001-99 TR SAO JOSE - CLINICA DE HEMODIALISE LTDA	2024NE014199	030000016 Auxílio Financeiro - Piso de Enfermagem		2.646,38 AO
		03.793.030/0001-90 UNIDADE DE TERAPIA RENAL DE XANXERE LTDA				4.788,19
			2024			4.788,19
2024PP052991	2024OB084095	03.793.030/0001-90 UNIDADE DE TERAPIA RENAL DE XANXERE LTDA	2024NE014199	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