



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EXERCÍCIO - 2025



ITEM 31

(Resolução TC Nº 300, de 19 de novembro de 2025)



MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
Estado de Pernambuco

RESOLUÇÃO TC Nº 300, DE 19 DE NOVEMBRO DE 2025

ANEXO XVII-A DEMONSTRATIVO DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS DA UNIÃO (RECEITA CORRENTES)

EMENDAS INDIVIDUAIS	Código da Receita	Descrição da Receita	Data da Arrecadação	Valor Contabilizado (em R\$)
2025OB27592	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	10/07/2025	R\$ 200.000,00
2025OB032347	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	18/07/2025	R\$ 400.000,00
2025OB032548		Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	21/07/2025	R\$ 2.000.000,00
2025OB029747	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	17/07/2025	R\$ 200.000,00
2025OB037803	1.7.1.3.50.2.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	12/08/2025	R\$ 300.000,00
2025OB037806	1.7.1.3.50.2.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	12/08/2025	R\$ 2.000.000,00
2025OB040698	1.7.1.3.50.2.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	21/08/2025	R\$ 400.000,00
2025OB040840	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	22/08/2025	R\$ 200.000,00
2025OB047168	1.7.1.3.50.2.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	19/09/2025	R\$ 2.000.000,00
2025OB057896	1.7.1.3.50.2.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	27/10/2025	R\$ 50.000,00
2025OB065944	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	18/11/2025	R\$ 1.000.000,00
VALOR TOTAL				R\$ 8.750.000,00

NOTA: esse demonstrativo deve conter somente as Receitas Correntes recebidas a título de emendas parlamentares, ou seja, não deve conter valores recebidos a título de Receita de Capital.

Documento Assinado Digitalmente por: CINTIA SARINNE CORREIA DE LIMA, DIEGO DA ROCHA CABRAL



Documento Assinado Digitalmente por: CINTIA SARINE CORREIA DE LIMA, DIEGO DA ROCHA CABRAL
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 670ebcb5-2605-46cc-ba35-3a1e0589c4ce





MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
Estado de Pernambuco

RESOLUÇÃO TC Nº 300, DE 19 DE NOVEMBRO DE 2025

ANEXO XVII-B DEMONSTRATIVO DE EMENDAS PARLAMENTARES DE BANCADAS DA UNIÃO (RECEITA CORRENTES)

EMENDAS DE BANCADA	Código da Receita	Descrição da Receita	Data da Arrecadação	Valor Contabilizado (em R\$)
2025OB057534	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	27/10/2025	R\$ 1.670.868,00
2025OB064997	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	13/11/2025	R\$ 1.100.000,00
2025OB065001	1.7.1.3.50.1.1.07.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária	13/11/2025	R\$ 1.455.000,00
2025OB076905	1.7.1.3.50.2.1.09.00	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial - Emenda de Bancada	29/12/2025	R\$ 164.834,00
			VALOR TOTAL	R\$ 4.390.702,00

NOTA: esse demonstrativo deve conter somente as Receitas Correntes recebidas a título de emendas parlamentares, ou seja, não deve conter valores recebidos a título de Receita de Capital.





MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
Estado de Pernambuco

RESOLUÇÃO TC Nº 300, DE 19 DE NOVEMBRO DE 2025

ANEXO XVII-C DEMONSTRATIVO DE EMENDAS PARLAMENTARES DO ESTADO DE PERNAMBUCO (RECEITA CORRENTES)

EMENDAS ESTADUAIS	Código da Receita	Descrição da Receita	Data da Arrecadação	Valor Contabilizado (em R\$)
2025OB099352	1.7.2.3.50.01.02.00	Transf. Rec. do Estado para Programa Fundo a Fundo - Atenção Especializada	23/12/2025	R\$ 2.528.200,00
			VALOR TOTAL	R\$ 2.528.200,00

NOTA: esse demonstrativo deve conter somente as Receitas Correntes recebidas a título de emendas parlamentares, ou seja, não deve conter valores recebidos a título de Receita de Capital.



**Nº do documento**

2025OB027592

Data

10/07/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 200.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE PARCELA UNICA MUNICIPAL UF ES PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIM

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000115995202508

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE461660	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	200.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir : 10



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
02/07/2025	EMPENHO	2025NE461660	NÃO SE APLICA

Exibir : 10



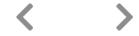
BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB029747

Data

17/07/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 200.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE PARCELA UNICA MUNICIPAL UF MA PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIM

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000121884202522

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE463156	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	200.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
03/07/2025	EMPENHO	2025NE463156	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB032347

Data

18/07/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 400.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE PARCELA UNICA MUNICIPAL UF MS PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIM

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000123605202565

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE470039	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	400.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
14/07/2025	EMPENHO	2025NE470039	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB032548

Data

18/07/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 2.000.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE PARCELA UNICA MUNICIPAL UF PB PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIM

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000123577202586

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE463147	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
03/07/2025	EMPENHO	2025NE463147	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 

FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 

PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 

**Nº do documento**

2025OB037803

Data

12/08/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 300.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARCELA UNICA MUNICIPAL UF CE PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000137798202531

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE461415	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	300.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
02/07/2025	EMPENHO	2025NE461415	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB037806

Data

12/08/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 2.000.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARCELA UNICA MUNICIPAL UF CE PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000137798202531

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE459576	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
30/06/2025	EMPENHO	2025NE459576	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB040698

Data

21/08/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 400.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARCELA UNICA ESTADUAL UF ES PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE A

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000144040202550

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE463827	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	400.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
04/07/2025	EMPENHO	2025NE463827	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 

FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 

PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 



Nº do documento 2025OB040840	Data 22/08/2025	Descrição ORDEM BANCÁRIA (OB)
Fase PAGAMENTO	Tipo de documento OBC PARA TERCEIROS NO MESMO BANCO	Valor do documento R\$ 200.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE PARCELA UNICA MUNICIPAL UF CE PAGAMENTO DE 68909 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ATENCAO PRIM

DADOS DO FAVORECIDO

CPF/CNPJ/Outros 41.230.038/0001-38	Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--	---

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR

Órgão Superior 36000 MINISTÉRIO DA SAÚDE	Órgão / Entidade Vinculada 36000 MINISTÉRIO DA SAÚDE - UNIDADES COM VÍNCULO DIRETO	Unidade Gestora 257001 DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE	Gestão 00001 TESOURO NACIONAL
---	---	---	--



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000145244202516

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE474416	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	200.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
24/07/2025	EMPENHO	2025NE474416	NÃO SE APLICA

Exibir :



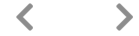
BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

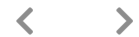
Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB047168

Data

19/09/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 2.000.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARCELA UNICA ESTADUAL UF SP PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE A

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000162419202541

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE463809	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
04/07/2025	EMPENHO	2025NE463809	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB057896

Data

27/10/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 50.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARCELA UNICA ESTADUAL UF AC PAGAMENTO DE 65061 EMENDA INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE A

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL



DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

Processo

25000185381202585

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE463819	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	50.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir :



DOCUMENTOS RELACIONADOS

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
04/07/2025	EMPENHO	2025NE463819	NÃO SE APLICA

Exibir :



BANCOS DESTINATÁRIOS

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
-----------------	-----------------	---------------	-------------------	---------------------



CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir : 10



FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB065944

Data

18/11/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 1.000.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DA PROPOSTA 36000713599202500 - UF PE - EMENDA: (43280012) CORONEL MEIRA

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL

DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

**Processo**

25000198495202595

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE498753	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir : **DOCUMENTOS RELACIONADOS**

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
29/10/2025	EMPENHO	2025NE498753	NÃO SE APLICA

Exibir : **BANCOS DESTINATÁRIOS**

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir :

10



Documento Assinado Digitalmente por: CINTIA SARINE CORREIA DE LIMA, DIEGO DA ROCHA CABRAL
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 670ebcb5-2605-46cc-ba35-3a1e0589c4ce

FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB064997

Data

13/11/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 1.100.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DA PROPOSTA 36000710560202500 - UF PE - EMENDA: (71180003) BANCADA DE PERNAMBUCO

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL

DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

**Processo**

25000195171202503

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE497077	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	1.100.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir : **DOCUMENTOS RELACIONADOS**

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
23/10/2025	EMPENHO	2025NE497077	NÃO SE APLICA

Exibir : **BANCOS DESTINATÁRIOS**

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir :

10



Documento Assinado Digitalmente por: CINTIA SARINE CORREIA DE LIMA, DIEGO DA ROCHA CABRAL
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 670ebcb5-2605-46cc-ba35-3a1e0589c4ce

FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB065001

Data

13/11/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 1.455.000,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DA PROPOSTA 36000710562202500 - UF PE - EMENDA: (71180003) BANCADA DE PERNAMBUCO

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL

DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

**Processo**

25000195171202503

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE497078	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	1.455.000,00	0,00	0,00	0,00

Exibir : 10

**DOCUMENTOS RELACIONADOS**

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
23/10/2025	EMPENHO	2025NE497078	NÃO SE APLICA

Exibir : 10

**BANCOS DESTINATÁRIOS**

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir :

10



Documento Assinado Digitalmente por: CINTIA SARINE CORREIA DE LIMA, DIEGO DA ROCHA CABRAL
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 670ebcb5-2605-46cc-ba35-3a1e0589c4ce

FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB076905

Data

29/12/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 164.834,00

Observação do DocumentoPAGAMENTO DA PROPOSTA 36000711421202500 - UF PE - EMENDA: (71180004) BANCADA DE PERNAMBUCO - SOLICITANTE:
(7118) BANCADA DE PERNAMBUCO**DADOS DO FAVORECIDO****CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**
MINISTÉRIO DA SAÚDE**Órgão / Entidade Vinculada****36000**
MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**
DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**
TESOURO NACIONAL**DADOS DETALHADOS DO EMPENHO**

**Processo**

25000225716202513

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

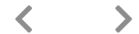
EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE494268	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	164.834,00	0,00	0,00	0,00

Exibir : 10

**DOCUMENTOS RELACIONADOS**

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
16/10/2025	EMPENHO	2025NE494268	NÃO SE APLICA

Exibir : 10

**BANCOS DESTINATÁRIOS**

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir :

10



Documento Assinado Digitalmente por: CINTIA SARINE CORREIA DE LIMA, DIEGO DA ROCHA CABRAL
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 670ebcb5-2605-46cc-ba35-3a1e0589c4ce

FATURAS PAGAS

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10



PRECATÓRIOS PAGOS

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10



**Nº do documento**

2025OB057534

Data

27/10/2025

Descrição

ORDEM BANCÁRIA (OB)

Fase

PAGAMENTO

Tipo de documentoOBC PARA TERCEIROS NO
MESMO BANCO**Valor do documento**

R\$ 1.670.868,00

Observação do Documento

PAGAMENTO DA PROPOSTA 36000710555202500 - UF PE - EMENDA: (71180003) BANCADA DE PERNAMBUCO

DADOS DO FAVORECIDO**CPF/CNPJ/Outros**

41.230.038/0001-38

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO ÓRGÃO PAGADOR**Órgão Superior****36000**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Órgão / Entidade Vinculada**36000**MINISTÉRIO DA SAÚDE -
UNIDADES COM VÍNCULO
DIRETO**Unidade Gestora****257001**DIRETORIA EXECUTIVA DO
FUNDO NAC. DE SAUDE**Gestão****00001**

TESOURO NACIONAL

DADOS DETALHADOS DO EMPENHO

**Processo**

25000185161202551

Relação de Empenhos Pagos pelo Documento

EMPENHO	SUBITEM	PAGO	INSCRITO EM RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR CANCELADOS	RESTOS A PAGAR PAGOS
2025NE494460	A MUNICIPIOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO	1.670.868,00	0,00	0,00	0,00

Exibir : **DOCUMENTOS RELACIONADOS**

DATA	FASE	DOCUMENTO RESUMIDO	ESPÉCIE
16/10/2025	EMPENHO	2025NE494460	NÃO SE APLICA

Exibir : **BANCOS DESTINATÁRIOS**

CÓDIGO DA LISTA	CÓDIGO DO BANCO	NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGÊNCIA	VALOR DO LANÇAMENTO
Nenhum registro encontrado				

Exibir :

10

**FATURAS PAGAS**

CÓDIGO DA LISTA	SEQUÊNCIA	CÓDIGO DO FAVORECIDO	FAVORECIDO	VALOR LANÇAMENTO	VALOR DESCONTO	VALOR JUROS
Nenhum registro encontrado						

Exibir : 10

**PRECATÓRIOS PAGOS**

CÓDIGO DA LISTA	NÚMERO DA PARCELA	VALOR PRACATÓRIO
Nenhum registro encontrado		

Exibir : 10





Documento Assinado Digitalmente por: CINTIA SARINE CORREIA DE LIMA, DIEGO DA ROCHA CABRAL
 Acesse em: https://ste.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 670eb0b5-2605-46cc-b835-3a1e0589c4de

NÚMERO DO EMPENHO	UNIDADE GESTORA	CREADOR DO EMPENHO	VALOR EMPENHADO	VALOR LIQUIDADO	VALOR TOTAL (PAGO + RP PAGO)	DETALHES LIQUIDAÇÃO	DETALHES PAGAMENTOS	DETALHES DO ITEM DE MATERIAL																																				
2025NE016153	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	41230038000138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMARAGIBE	2.528.200,00	2.528.200,00	2.528.200,00																																							
		<table border="1"> <tr> <td>Data de Lançamento</td> <td>26/08/2025</td> </tr> <tr> <td>Função</td> <td>10 - SAÚDE</td> </tr> <tr> <td>Subfunção</td> <td>302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL</td> </tr> <tr> <td>Programa</td> <td>0528 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</td> </tr> <tr> <td>Ação</td> <td>2396 - GARANTIA DA OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR - TRANSFERÊNCIA A CONSÓRCIOS, HOSPITAIS DE ENSINO, MUNICÍPIOS E UNIÃO</td> </tr> <tr> <td>Subação</td> <td>ENK1 - EMENDA DERIVADA 50118/2025</td> </tr> <tr> <td>Modalidade do Empenho</td> <td>ESTIMATIVO</td> </tr> <tr> <td>Modalidade de Licitação</td> <td>NÃO SE APLICA</td> </tr> <tr> <td>Número do Processo Licitatório</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observação do Empenho</td> <td>SOF.666/2025-SES/NUGEP, NOTA TÉCNICA (72254764)</td> </tr> <tr> <td>Tipo de Despesa</td> <td>NORMAL</td> </tr> <tr> <td>Despesa Gerencial</td> <td>7300 - EXECUTIVA - EMENDAS PARLAMENTARES</td> </tr> <tr> <td>Fonte de Recurso</td> <td>0500 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS</td> </tr> <tr> <td>Categoria Econômica</td> <td>3 - DESPESAS CORRENTES</td> </tr> <tr> <td>Grupo de Despesa</td> <td>3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES</td> </tr> <tr> <td>Modalidade de Aplicação</td> <td>41 - TRANSFERÊNCIAS A MUNICÍPIO - FUNDO A FUNDO</td> </tr> <tr> <td>Elemento da Despesa</td> <td>41 - CONTRIBUIÇÕES</td> </tr> <tr> <td>Itens de Gastos na Liquidação</td> <td>08 - SAÚDE - TRANSF. A MUNICÍPIOS - FUNDO A FUNDO R\$ 2.528.200,00</td> </tr> </table>							Data de Lançamento	26/08/2025	Função	10 - SAÚDE	Subfunção	302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Programa	0528 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Ação	2396 - GARANTIA DA OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR - TRANSFERÊNCIA A CONSÓRCIOS, HOSPITAIS DE ENSINO, MUNICÍPIOS E UNIÃO	Subação	ENK1 - EMENDA DERIVADA 50118/2025	Modalidade do Empenho	ESTIMATIVO	Modalidade de Licitação	NÃO SE APLICA	Número do Processo Licitatório		Observação do Empenho	SOF.666/2025-SES/NUGEP, NOTA TÉCNICA (72254764)	Tipo de Despesa	NORMAL	Despesa Gerencial	7300 - EXECUTIVA - EMENDAS PARLAMENTARES	Fonte de Recurso	0500 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES	Grupo de Despesa	3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	Modalidade de Aplicação	41 - TRANSFERÊNCIAS A MUNICÍPIO - FUNDO A FUNDO	Elemento da Despesa	41 - CONTRIBUIÇÕES	Itens de Gastos na Liquidação	08 - SAÚDE - TRANSF. A MUNICÍPIOS - FUNDO A FUNDO R\$ 2.528.200,00
Data de Lançamento	26/08/2025																																											
Função	10 - SAÚDE																																											
Subfunção	302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL																																											
Programa	0528 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA																																											
Ação	2396 - GARANTIA DA OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR - TRANSFERÊNCIA A CONSÓRCIOS, HOSPITAIS DE ENSINO, MUNICÍPIOS E UNIÃO																																											
Subação	ENK1 - EMENDA DERIVADA 50118/2025																																											
Modalidade do Empenho	ESTIMATIVO																																											
Modalidade de Licitação	NÃO SE APLICA																																											
Número do Processo Licitatório																																												
Observação do Empenho	SOF.666/2025-SES/NUGEP, NOTA TÉCNICA (72254764)																																											
Tipo de Despesa	NORMAL																																											
Despesa Gerencial	7300 - EXECUTIVA - EMENDAS PARLAMENTARES																																											
Fonte de Recurso	0500 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS																																											
Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES																																											
Grupo de Despesa	3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES																																											
Modalidade de Aplicação	41 - TRANSFERÊNCIAS A MUNICÍPIO - FUNDO A FUNDO																																											
Elemento da Despesa	41 - CONTRIBUIÇÕES																																											
Itens de Gastos na Liquidação	08 - SAÚDE - TRANSF. A MUNICÍPIOS - FUNDO A FUNDO R\$ 2.528.200,00																																											