

EMENDA PARLAMENTAR — COMISSÃO DE SAÚDE — Nº 50410001/2026

Parlamentar	COMISSÃO DE SAÚDE		
Nº/Ano	50410001/2026	Data	15/06/2026
Tipo	COMISSÃO	Origem	Federal
Forma de Repasse	Fundo a Fundo	Função de Governo	SAÚDE
Localidade	SITIO NOVO	Status	Ativo
Valor Previsto	R\$ 750.000,00	Valor Repassado	R\$ 750.000,00
Valor Empenhado	R\$ 341.222,10	Valor Liquidado	R\$ 341.222,10
Valor Pago	R\$ 341.222,10	Execução Financeira	45,5%
Banco	001	Agência / Conta	0568-1 / 49450-X
Objeto	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)		

EMPENHOS, LIQUIDAÇÕES E PAGAMENTOS

EMPENHO Nº NE0000529063 | Data: 29/05/2026 | VI. Empenhado: R\$ 5.740,31 | VI. Liquidado: R\$ 5.740,31 | VI. Pago: R\$ 5.740,31

Favorecido	CPF/CNPJ	Nat. Despesa	Fonte	Programa / Ação	Modalidade Lic.	Nº Contrato	Saldo
FOLHA DE PAGAMENTO - HOSPITAL MUNIC FREI ALBERTO B	13.911.662/0001-65	FOLHA DE PAGAMENTO	600	0010 / 4063	-	-	R\$ 0,00

Descrição: VALOR REFRENTE A PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSIONADOS DO HOSPITAL MINICIPAL,(RECURSO EMENDA) MAIO DE 2026

LIQUIDAÇÕES DO EMPENHO NE0000529063 (1 registro(s))

Nº Nota Fiscal	Data Liquidação	Valor Liquidado
****	29/05/2026	R\$ 5.740,31

PAGAMENTOS DO EMPENHO NE0000529063 (1 registro(s))

Nº OB	Data Pagamento	Favorecido	Valor Pago	Situação
2589	29/05/2026	FOLHA DE PAGAMENTO - HOSPITAL MUNIC FREI ALBERTO B	R\$ 5.740,31	Pago

EMPENHO Nº NE0000529064 | Data: 29/05/2026 | VI. Empenhado: R\$ 335.481,79 | VI. Liquidado: R\$ 335.481,79 | VI. Pago: R\$ 335.481,79

Favorecido	CPF/CNPJ	Nat. Despesa	Fonte	Programa / Ação	Modalidade Lic.	Nº Contrato	Saldo
FOLHA DE PAGAMENTO - HOSPITAL MUNIC FREI ALBERTO B	13.911.662/0001-65	FOLHA DE PAGAMENTO	600	0010 / 4063	-	-	R\$ 0,00

Descrição: VALOR REFRENTE A PAGAMENTO DE SERVIDORES CONTRATADOS DO HOSPITAL MINICIPAL,(RECURSO EMENDA), MAIO DE 2026

LIQUIDAÇÕES DO EMPENHO NE0000529064 (1 registro(s))

Nº Nota Fiscal	Data Liquidação	Valor Liquidado
****	29/05/2026	R\$ 335.481,79

PAGAMENTOS DO EMPENHO NE0000529064 (1 registro(s))

Nº OB	Data Pagamento	Favorecido	Valor Pago	Situação
2588	29/05/2026	FOLHA DE PAGAMENTO - HOSPITAL MUNIC FREI ALBERTO B	R\$ 335.481,79	Pago