

Movimento de Empenhos por Classificação Orçamentária

Exercício: 2018 **Período de Pagamentos Informado: 01/07/2018 à 31/07/2018** Id Uso : 0 à 100 Fonte : 0 à 32000
 Secretaria: 15 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Projeto/Atividade: 6220 Financiamento e Processamento da Produção
 U.O.: Categoria: 3 Despesas Correntes
 Função: Grupo da Despesa: 3 Outras Despesas Correntes
 SubFunção: Modalidade da Aplicação: 90 Aplicações Diretas
 Programa: Elemento da Despesa: 92 Despesas de Exercícios Anteriores
 Fornecedor: Todos Sub-Elemento da Despesa: 99 Outras Despesas de exercícios anteriores
 Banco: Todos

Empenho	Dt. Empenho	Ficha	Funcional	Fornecedor	Valor Pago Bruto
---------	-------------	-------	-----------	------------	------------------

0007136	26/06/2018	6113	1510.10.302.498.6220.0000.33909299.0.149	2015123-ASSOCIAÇÃO DA CASA DA DIÁLISE	21.131,16
----------------	------------	------	---	---------------------------------------	-----------

O.B.: **13845** 16/07/2018 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO

Histórico: ** REFERENTE ÀS DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SERVIÇOS AMBULATORIAIS EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA -TRS - COMPETÊNCIAS DE ABRIL/2017 ATÉ SETEMBRO/2017, NOS TERMOS DO PARECER FAVORÁVEL DA PROGER - PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO ÀS FLS. 163, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº. 10228/2018 E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, EM ANEXO.

** RECURSO: FMS/MS/SUS-CUSTEIO
 ** CONTA CORRENTE: 624.093-3
 ** AGÊNCIA: 0160 - 0
 ** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

0007676	11/07/2018	6113	1510.10.302.498.6220.0000.33909299.0.149	2002244-SERVIÇO INTEGRADO DE SAÚDE DONA MAI	54.463,98
----------------	------------	------	---	---	-----------

O.B.: **13931** 17/07/2018 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO

Histórico: ** REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - PROGRAMA DE REESTRUTURAÇÃO E CONTRATUALIZAÇÃO DOS HOSPITAIS FILANTRÓPICOS - INTEGRASUS - COMPETÊNCIAS JULHO/2.017 A DEZEMBRO/2.017, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 11690/2.018 E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.

** RECURSO: FMS/MS/SUS CUSTEIO
 ** CONTA CORRENTE: 624.093-3
 ** AGÊNCIA: 0160 - 0
 ** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Total Pago no Período: 75.595,14