

**Movimento de Empenhos por Classificação Orçamentária**

Exercício: **Período de Pagamentos Informado:** 01/01/2018 à 31/01/2018 Id Uso : 0 à 100 Fonte : 0 à 32000  
 Secretaria: 15 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Projeto/Atividade: 6140 Projetos, Programas e Convênios Assist Média  
 U.O.: Categoria: 3  
 Função: Grupo da Despesa: 3  
 SubFunção: Modalidade da Aplicação: 90  
 Programa: Elemento da Despesa: 92 Despesas de Exercícios Anteriores  
 Grupo de Natureza: Sub-Elemento da Despesa: 99 Outras Despesas de exercícios anteriores  
 Fornecedor: Todos SubAção:

<b>Empenho</b>	Dt.Empenho	Ficha	<b>Funcional</b>	Valor Pago Bruto
<b>Fornecedor</b>				

**Não teve repasses estado.**