

Movimento de Empenhos por Classificação Orçamentária

Exercício: 2020	Período de Pagamentos Informado: 01/10/2020 à 30/10/2020	Id Uso : 0 à 100	Fonte : 0 à 32000
Secretaria: 15 SECRETARIA DE SAÚDE	Projeto/Atividade: 6220	Gestão do Financiamento da PPI e Processam	
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	
Grupo de Natureza:	Sub-Elemento da Despesa: 99	Outras Despesas de exercícios anteriores	
Fornecedor: Todos	SubAção:		

Empenho	Dt. Empenho	Ficha	Funcional	Valor Pago Bruto
Fornecedor				
0010838	13/10/2020	6097	1510.10.302.498.6220.0000.33909299.0.159	15.626,87
2002250-SOCIEDADE EDUCACIONAL UBERABENSE				

O.B.: **20750** 20/10/2020

Histórico: **REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE EM SERVIÇOS PRESTADOS DE TRANSPLANTES HOSPITALARES E AMBULATORIAIS - RELATIVO AOS MESES DE SETEMBRO E NOVEMBRO DE 2.018, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 14193/2020 E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, EM ANEXO.

**RECURSO:FMS/MS/SUS-CUSTEIO
 **CONTA CORRENTE: 624093-3- FMS/MS/SUS CUSTEIO
 **AGÊNCIA: 0160-0
 **CAIXA ECONOMICA FEDERAL.

0010889	13/10/2020	6097	1510.10.302.498.6220.0000.33909299.0.159	25.415,80
2015123-ASSOCIAÇÃO DA CASA DA DIÁLISE				

O.B.: **20749** 20/10/2020

Histórico: **REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE EM SERVIÇOS PRESTADOS DE ALTA COMPLEXIDADE EM SESSÕES DE HEMODIÁLISE - RELATIVO AOS MESES DE OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2.019, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 14192/2020 E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, EM ANEXO.

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

0011472	22/10/2020	6097	1510.10.302.498.6220.0000.33909299.0.159	71.077,20
2002250-SOCIEDADE EDUCACIONAL UBERABENSE				

O.B.: **21644** 29/10/2020

Histórico: **REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE EM SERVIÇOS PRESTADOS DE ALTA COMPLEXIDADE EM SESSÕES DE HEMODIÁLISE - RELATIVO AOS MESES DE JANEIRO E FÉVEREIRO DE 2.019, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 14897/2020 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: 112.119,87