

Movimento de Empenhos por Classificação Orçamentária

Exercício: 2019 **Período de Pagamentos Informado:** **01/07/2019** à **31/07/2019** Id Uso : 0 à 100 Fonte : 0 à 32000
 Secretaria: 15 SECRETARIA DE SAÚDE 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
 Grupo de Natureza: Sub-Elemento da Despesa: 99 Outras Despesas de exercícios anteriores
 Fornecedor: Todos SubAção:

Empenho	Dt. Empenho	Ficha	Funcional	Valor Pago Bruto
0006969	13/06/2019	7610	1510.10.302.498.6220.0000.33909299.0.155 2002250-SOCIEDADE EDUCACIONAL UBERABENSE	0,00

O.B.: **13556** 01/07/2019

Histórico: ****REFERENTE AO INCENTIVO FINANCEIRO DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE/MG EM SERVIÇOS PRESTADOS AO SUS - SISTEMA UNICO DE SAÚDE EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - PESSOA JURÍDICA - RELATIVO AO PROGRAMA REDE CEGONHA ESTADUAL - REFERENTE AS PARCELAS CONFORME ABAIXO RELACIONADO:**
 - RESTANTE DA 1ª PARCELA DE 2.018;
 - 2ª E 3ª PARCELAS DE 2.018;
 - 25% DA 4ª PARCELA DE 2.018.

**** RECURSO: FMS/SES/REDE CEGONHA**
**** CONTA CORRENTE: 71017 - 2**
**** AGÊNCIA: 0160 - 0**
**** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.**

0007006	14/06/2019	6782	1510.10.302.498.6220.0000.33909299.0.149 2003459-LABORATÓRIO MÉDICO ESPECIALIZADO LTDA - EPP	28.785,15
----------------	------------	------	--	-----------

O.B.: **13930** 05/07/2019

Histórico: **** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PATOLOGIA CLÍNICA COM A FINALIDADE DIGNÓSTICA (DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO) EM PROCEDIMENTOS. DESTINADOS ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE QUE UTILIZAM OS SERVIÇOS DA REDE, OFERTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE UBERABA, MARCA SERVIÇO PRÓPRIO, REFERENTE DESPESA DE EXERCÍCIO ANTERIOR, CONFORME REQUISICÃO DE MATERIAL/SERVIÇOS Nº 9648/2019, E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.**

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

Total Pago no Período: 28.785,15