

Movimento de Empenhos por Classificação Orçamentária

Exercício: 2019 **Período de Pagamentos Informado:** **01/12/2019** à **31/12/2019** Id Uso : 0 à 100 Fonte : 0 à 32000
 Secretaria: 15 SECRETARIA DE SAÚDE Projeto/Atividade: 6140 Outros Programas com Assistência de Média e
 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: 39 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica
 Grupo de Natureza: Sub-Elemento da Despesa: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Lab
 Fornecedor: Todos SubAção:

Empenho	Dt. Empenho	Ficha	Funcional	Valor Pago Bruto
Fornecedor				
0013720	06/12/2019	8253	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.149 2015123-ASSOCIAÇÃO DA CASA DA DIÁLISE	100.000,00

O.B.: **24391** 13/12/2019

Histórico: ** REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE EM SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, ORIUNDO DE EMENDA PARLAMENTAR, PARA ATENDER O TERMO DE FOMENTO Nº. 07/2019 QUE TEM POR OBJETO A CONSECUÇÃO DOS SEUS OBJETIVOS SOCIAIS, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO, NOS TERMOS DO PARECER DA PROGER ÀS FLS.128/129, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 19259/2019, E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.

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

0013721	06/12/2019	8253	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.149 2009458-ASSOC. PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA 1 DEZEMBRO /	200.000,00
----------------	------------	------	---	------------

O.B.: **24392** 13/12/2019

Histórico: ** REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE EM SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, ORIUNDO DE EMENDA PARLAMENTAR, PARA ATENDER O TERMO DE FOMENTO Nº. 06/2019 QUE TEM POR OBJETO A CONSECUÇÃO DOS SEUS OBJETIVOS SOCIAIS, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO, NOS TERMOS DO PARECER DA PROGER ÀS FLS. 138/139, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 19258/2019, 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: 300.000,00