

Movimento de Empenhos por Classificação Orçamentária

Exercício: 2020 **Período de Pagamentos Informado: 01/05/2020 à 30/05/2020** 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
 Fornecedor: Todos Sub-Elemento da Despesa: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Lab
 Banco: Todos

Empenho	Dt. Empenho	Ficha	Funcional	Fornecedor	Valor Pago Bruto
0000642	02/01/2020	6108	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.155	2002241-UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO M	225.000,00

O.B.: **10759** 29/05/2020 91.684-6-FMS/PAGAMENTOS/OUTROS

Histórico: ** REFERENTE AO INCENTIVO FINANCEIRO DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE/MG EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - RELATIVO A 2020 REFERENTE AO PROURGE - PROGRAMA DE FORNECIMENTO E MELHORIA DA QUALIDADE DOS HOSPITAIS DO SUS/MG - MAC. CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 642/2020 E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, EM ANEXO.

** RECURSO: FMS/SES/PROURGE
 ** CONTA CORRENTE: 357-3
 ** AGÊNCIA: 0160 - 0
 ** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.

0004729	08/04/2020	7103	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.259	2001645-ASSOCIAÇÃO DE COMBATE AO CÂNCER DC	800.000,00
----------------	------------	------	---	--	------------

O.B.: **9007** 08/05/2020 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO

Histórico: ** REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/INCREMENTO TEMPORÁRIO DO LIMITE FINANCEIRO DO TETO MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE, ORIUNDO DE EMENDAS PARLAMENTARES NOS TERMOS DO TAC - TERMO DE AJUSTE DE CONDUTA FIRMADO EM 16/03/2020, QUE TEM POR OBJETO A REGULARIZAÇÃO DAS CONDIÇÕES HIGIÊNICO-SANITÁRIAS DE FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL DOUTOR HÉLIO ANGOTTI; CUMPRIMENTO DOS PLANOS DE AÇÃO PROPOSTOS PELO ESTABELECIMENTO COM O INTUITO DE OFICIALIZAR A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS DE EMENDAS PARLAMENTARES; REGULARIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS QUIMIOTERÁPICOS, CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 6015/2020, E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.

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

0004980	24/04/2020	7103	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.259	2002726-INSTITUTO DE CEGOS DO BRASIL CENTRAL	100.000,00
----------------	------------	------	---	--	------------

O.B.: **9944** 21/05/2020 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO **10087** 22/05/2020 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO

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 - PROPOSTA Nº36000.2681372/01-900, PARA ATENDER O TERMO DE CONVÊNIO Nº 02 /2019 QUE TEM POR OBJETO A CUSTEIO CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO. CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 6661/2020, E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.

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

Movimento de Empenhos por Classificação Orçamentária

Exercício: 2020 **Período de Pagamentos Informado: 01/05/2020 à 30/05/2020** 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
 Fornecedor: Todos Sub-Elemento da Despesa: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Lab
 Banco: Todos

Empenho	Dt. Empenho	Ficha	Funcional	Fornecedor	Valor Pago Bruto
0005135	28/04/2020	7103	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.259	2009458-ASSOC. PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA 1	350.001,00

O.B.: **8683** 05/05/2020 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO

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 - PROPOSTA Nº36000.2829102/01-900 - PORTARIA 3685 DE 2.019 - PARA ATENDER O TERMO DE CONVÊNIO Nº E04 /2020 QUE TEM POR OBJETO A CUSTEIO CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO. CONFORME REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 6748/2020, E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.

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

0005202	29/04/2020	7103	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.259	2002253-HOSPITAL DA CRIANÇA	300.000,00
----------------	------------	------	---	-----------------------------	------------

O.B.: **8842** 07/05/2020 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO **8719** 05/05/2020 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO

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 - PROPOSTA Nº36000.2540752/01-900, PARA ATENDER O TERMO DE CONVÊNIO Nº E01/2020 QUE TEM POR OBJETO O CUSTEIO CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO RELATIVO REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 6755/2020, E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.

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

0005690	12/05/2020	7103	1510.10.302.498.6140.0000.33903936.0.259	2002253-HOSPITAL DA CRIANÇA	216.300,00
----------------	------------	------	---	-----------------------------	------------

O.B.: **9549** 18/05/2020 624093-3 FMS/MS/SUS CUSTEIO

Histórico: ** REFERENTE 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 - PROPOSTA Nº36000.2657082/01-900, PARA ATENDER O TERMO DE CONVÊNIO Nº E03/2020 QUE TEM POR OBJETO O CUSTEIO CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO RELATIVO REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO Nº 7089/2020, E DEMAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EM ANEXO.

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

Total Pago no Período: 1.991.301,00