





 Município:
 3144656 - Ninheira

 Exercício:
 2020

 Data e Hora de Geração:
 15/03/2022 15:09:14

Histórico das Remessas: 14/03/2022 Período: Janeiro à Dezembro

Critérios de Seleção: Coordenadoria: 1ª Cfm - 1ª Coord. De Fiscalização Dos Municípios, Região de Planejamento: Norte, Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA, Função: 10 - Saúde, Fontes de Recurso: 102 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde, Número do Empenho: 999, 1112, 1356, 1945, 1946, 8123, 8284, 8441, 8589, 9036, 9037, 9196, 9867, 9882, 10040

Relação de Empenhos

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA

N° do Empenho	Data do Empenho	Classificação da Despesa	Credor	Valor Empenhado (A)	Valor Anulado do Empenho¹	Valor Liquidado (B)	Valor Pago (C)	Outras Baixas (D)	Saldo a Pagar (A - C - D)
999	17/01/2020	02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 .90.48.00	259.108.238-33 - GILVANIA FERREIRA DA SILVA	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA RELATIVO A CONCESSAO DE AUXILIO TFD A Sr.ª GILVANIA FERREIRA DA SILVA PARA REALIZAÇAO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO PARA O SEU FILHO: YAN DA SILVA GONÇALVES, COM O MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA/METABOLOGIA NA CIDADE DE SÃO PAULO/SP, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.									
1112	23/01/2020	02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 .90.48.00	965.922.066-91 - NILDA DA ROCHA BRANDAO	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00
Histórico do Empen PARA TRATAMENTO CONFORME TFD AN) DE DE SAÚI IEXO.	UE SE EMPENHA RELATIVO A CON DE DE ENDOCRINOLOGIA E DIABE	TES, O TRATAMENTO DEVE S	EIRO PARA O Srª. I E AO ACOMPANHA	NILDA DA ROCHA B MENTO DE DIABET	RANDÃO, PARA PAC ES MELLITUS, TIPO	SAMENTO DE PAS I, PARA O SEU FI	SGENS A CIDADE D LHO: JOSÉ JUAN BI	E SÃO PAULO/SP, RANDÃO RIBEIRO,
1356	07/02/2020	$02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 \\ .90.48.00$	076.568.865-40 - JANICLEIA PEREIRA DE SOUSA	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00
Histórico do Empen PEREIRA JUSTINO,	ho: VALOR Q EM TRATAME	UE SE EMPENHA RELATIVO A CON NTO DE SAÚDE NO HOSPITAL DAS	NCESSÃO AUXILIO FINANCEIR S CLÍNICAS DA "F.M.U.S.P." IN	O A Srª. JANICLÉIA ISTITUTO DO CORA	A PEREIRA DE SOU AÇÃO, NA CIDADE I	SA, PARA PAGAMEN DE SÃO PAULO/SP, (ITO COMO ACOMF CONFORME DOCU	PANHANTE DE SUA I IMENTOS ANEXOS.	FILHA BEARIZ
1945	06/03/2020	$02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 \\ .90.48.00$	259.108.238-33 - GILVANIA FERREIRA DA SILVA	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00
Histórico do Empen TRATAMENTO FORA ANEXOS.	ho: VALOR Q A DO DOMICIL	UE SE EMPENHA RELATIVO A CON IO (TFD), PARA O SEU FILHO: YAN	NCESSÃO DE AUXÍLIO FINANC DA SILVA GONÇALVES, COM	EIRO A Srª. GILVAN O MÉDICO ENDOC	IIA FERREIRTA DA RINOLOGISTA/MET	SILVA, PARA PAGAN ABOLOGISTA NA CI	MENTO DE PASSA DADE DE SÃO PAI	GEM PARA REALIZA JLO/SP, CONFORME	ÇÃO DE E DOCUMENTOS
1946	06/03/2020	$02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 \\ .90.48.00$	476.407.666-72 - IDALINO DIAS DO VALE	474,00	0,00	474,00	474,00	0,00	0,00
Histórico do Empen FORA DO DOMICILIO	ho: VALOR Q D (TFD), ACOM	UE SE EMPNHA RELATIVO A CONO MPANHAMENTO CIRURGICO NO HO	CESSÃO DE AUXILIO FINANCE OSPITAL SANTA CASA NA CID	IRO AO Sr. IDALINO ADE DE BELO HOR	DIAS DO VALE, P IZONTE/MG, CONF	ARA PAGAMENTO D ORME DOCUMENTO	E PASSAGEM PAF S ANEXOS.	RA REALIZAÇÃO DE	TRATAMENTO
8123	01/09/2020	02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 .90.48.00	160.756.056-90 - FERNANDA ROCHA SILVA	327,60	0,00	327,60	327,60	0,00	0,00

Os dados apresentados neste relatório refletem fielmente o conteúdo transmitido nas remessas efetuadas pelos jurisdicionados e não contém quaisquer juízos de valor expedidos pelo TCEMG.

¹ A coluna Valor Empenhado (A) já contempla a valor da Anulação do Empenho.







Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA

Orguo: 02 TREFER	OTO CIVIOTATOR	AL DE MINITERO			Organ. 02 - FREI EITONA MONICIPAL DE NINTEINA									
Nº do Empenho	Data do Empenho	Classificação da Des	spesa	Credor	Valor Empenhado (A)	Valor Anulado do Empenho¹	Valor Liquidado (B)	Valor Pago (C)	Outras Baixas (D)	Saldo a Pagar (A - C - D)				
Histórico do Empenh HEMODIÁLISE (CAFÉ	no: VALOR Q É E LANCHES	UE SE EMPENHA RELAT) DURANTE O TRAJETO I	IVO A AJUDA DE DE NINHEIRA A S	CUSTO PARA ALIMENT SALINAS/MG, REF. AO I	TAÇÃO DE FERNAI MÊS DE SAETEMB	IDA ROCHA SILVA, RO/2020.	ACOMPANHANTE DO	O PAC. GERALDO	DA SILVA NETO - EN	1 TRAT. DE				
8284	10/09/2020	02.02100080.10.302.0584 .90.48.00		08.238-33 - GILVANIA EIRA DA SILVA	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00				
		UE SE EMPENHA RELATI LIO (TFD), PARA O SEU FI												
8441	23/09/2020	02.02100080.10.302.0584 .90.48.00		26.118-03 - ROSA DA IA XAVIER	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00				
		UE SE EMPENHA RELAT A FILHA VANESSA DA RO												
8589	01/10/2020	02.02100080.10.302.0584 .90.48.00		08.238-33 - GILVANIA EIRA DA SILVA	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00				
Histórico do Empenh TRATAMENTO FORA ANEXOS.	10: VALOR Q A DO DOMICIL	UE SE EMPENHA RELAT LIO (TFD), PARA O SEU FI	IVO A CONCESS ILHO: YAN DA SII	ÃO DE AUXÍLIO FINANC LVA GONÇALVES, COM	CEIRO A Srª. GILVA O MÉDICO ENDO	NIA FERREIRTA DA CRINOLOGISTA - MI	SILVA, PARA PAGAN ETABOLOGISTA NA C	MENTO DE PASSA CIDADE DE SÃO PA	GENS PARA REALIZ AULO/SP, CONFORM	AÇÃO DE ME DOCUMENTOS				
9036	04/11/2020	02.02100080.10.302.0584 .90.48.00		08.238-33 - GILVANIA EIRA DA SILVA	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00				
Histórico do Empenh TRATAMENTO FORA ANEXOS.	10: VALOR Q A DO DOMICIL	UE SE EMPENHA RELAT LIO (TFD), PARA O SEU FI	IVO A CONCESS. ILHO: YAN DA SII	ÃO DE AUXÍLIO FINANC LVA GONÇALVES, COM	CEIRO A Srª. GILVA O MÉDICO ENDO	NIA FERREIRTA DA CRINOLOGISTA - MI	SILVA, PARA PAGAN ETABOLOGISTA NA C	MENTO DE PASSA CIDADE DE SÃO PA	GENS PARA REALIZ AULO/SP, CONFORM	AÇÃO DE ME DOCUMENTOS				
9037	04/11/2020	02.02100080.10.302.0584 .90.48.00		98.416-28 - ETELVINA ANDES VITAL	640,00	0,00	640,00	640,00	0,00	0,00				
Histórico do Empenh TRATAMENTO FORA DOCUMENTOS ANEX	OD DOMICIL	UE SE EMPENHA RELAT LIO (TFD), PARA SUA FILH	IVO A CONCESS. HA: PRISCILA FEI	ÃO DE AUXÍLIO FINANC RNANDES VITAL, COM (CEIRO A Srª. ETEL\ O MÉDICO ORTOP	INA FERNANDES V EDISTA - NO HOSP	ITAL, PARA PAGAME DAS CLÍNICAS DA F	:NTO DE PASSAGE :.M.U.S.P, NA CIDA	ENS PARA REALIZA(DE DE SÃO PAULO/	ÇÃO DE SP, CONFORME				
9196	20/11/2020	02.02100080.10.302.0584 .90.48.00		22.066-91 - NILDA DA IA BRANDAO	833,50	0,00	833,50	833,50	0,00	0,00				
	RATAMENTO I	UE SE EMPENHA RELATI DE SAÚDE (ENDOCRINO D.												
9867	24/11/2020	02.02100080.10.302.0584 .90.48.00		49.556-00 - IDALVA ALVES	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00				
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA RELATIVO A CONC. DE AUXÍLIO FINANCEIRO A Srª. IDALVA LIMA ALVES, PARA PAGAMENTO DE PASSAGENS PARA REALIZAÇÃO DE TRAT. FORA DO DOMICILIO (TFD), COM ACOMPANHANTE, OBJ. CONS. COM ESPECIALISTA EM CIRURGIA FETAL, NO CETRUS, NA CIDADE DE SÃO PAULO/SP, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.														

Os dados apresentados neste relatório refletem fielmente o conteúdo transmitido nas remessas efetuadas pelos jurisdicionados e não contém quaisquer juízos de valor expedidos pelo TCEMG.







Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA

Nº do Empenho	Data do Empenho	Classificação da Despesa	Credor	Valor Empenhado (A)	Valor Anulado do Empenho¹	Valor Liquidado (B)	Valor Pago (C)	Outras Baixas (D)	Saldo a Pagar (A - C - D)
9882	25/11/2020	02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 .90.48.00	146.405.876-86 - MAURINA PEREIRA DE JESUS SILVA	247,50	0,00	247,50	247,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA RELATIVO A CONCESSAO DE AUXILIO FINANCEIRO A SRª. MAURINA PEREIRA DE JESUS SILVA, REF. AJUDA DE CUSTO DE TFD, PARA DESPESAS DURANTE CONSULTA DE PRÉ-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA, DE SUA FILHA, ESTEFANI SILVA AMORINHO, NO HOSP. DAS CLÍNICAS, NA CIDADE DE PINHEIROS-SP, CONF. DOCS ANEXOS.									
10040	15/12/2020	02.02100080.10.302.0584.2389.3.3 .90.48.00	259.108.238-33 - GILVANIA FERREIRA DA SILVA	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00
Histórico do Empen TRATAMENTO FORA ANEXOS.	ho: VALOR Q A DO DOMICIL	UE SE EMPENHA RELATIVO A CO LIO (TFD), PARA O SEU FILHO: YAN	NCESSÃO DE AUXÍLIO FINANC N DA SILVA GONÇALVES, COM	CEIRO A Srª. GILVAN O MÉDICO ENDOC	IIA FERREIRTA DA RINOLOGISTA - ME	SILVA, PARA PAGAN ETABOLOGISTA NA (MENTO DE PASSA CIDADE DE SÃO PA	GENS PARA REALIZ AULO/SP, CONFORM	AÇÃO DE IE DOCUMENTOS
Total por Órgão				8.182,60	0,00	8.182,60	8.182,60	0,00	0,00
			Total	8.182,60	0,00	8.182,60	8.182,60	0,00	0,00

¹ A coluna **Valor Empenhado (A)** já contempla a valor da **Anulação do Empenho**.