

Município: 3166204 - Senhora dos Remédios

Exercício: 2022

Data e Hora de Geração: 26/10/2023 18:18:06

Histórico das Remessas: 25/10/2023

Período: Janeiro à Dezembro

Crítérios de Seleção: Coordenadoria: 2ª Cfm - 2ª Coord. De Fiscalização Dos Municípios, Região de Planejamento: Central, Órgão: Todos, Função: 10 - Saúde, Fontes de Recurso: 102 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde, 202 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde, Número do Empenho: 34; 170; 171; 172; 348; 378; 449; 453; 498; 585; 632; 633; 644; 645; 649; 672; 677; 682; 743; 777; 778; 781; 790; 871; 872; 873; 903; 911; 916; 917; 938; 951; 952; 1028; 1035; 1116; 1121; 1122; 1292; 1317; 1360; 1552; 1553; 1590; 1598; 1599; 1600; 1602; 1613; 1619; 1702; 1712; 1713; 1721; 1820; 1902; 1950; 1954; 1955; 1976; 2046; 2121; 2122; 2123; 2251; 2254; 2477; 2487; 2555; 2746; 2772; 2773; 2780; 2782; 2791; 2794; 2802; 2803; 2804; 2857; 2927; 3002; 3024; 3083; 3091; 3124; 3125; 3138; 3151; 3184; 3319; 3325; 3387; 3399; 3414; 3454; 3458; 3561; 3564; 3565; 3566; 3567; 3618; 3621; 3622; 3702; 3886; 3888; 3907; 3943; 3944; 3993

Relação de Empenhos

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

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHORA DOS REMEDIOS

Nº do Empenho	Data do Empenho	Classificação da Despesa	Credor	Valor Empenhado (A)	Valor Anulado do Empenho ¹	Valor Liquidado (B)	Valor Pago (C)	Outras Baixas (D)	Saldo a Pagar (A - C - D)
34	03/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	39.119,92	0,00	39.119,92	34.897,52	0,00	4.222,40
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA CUSTEIO DE VIAGENS À BARBACENA PARA TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE, EM CARRO PRÓPRIO, CONFORME APROVAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.									
170	03/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	432,00	0,00	432,00	432,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
171	03/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.300,00	0,00	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
172	03/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.244,56	0,00	1.244,56	1.244,56	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
348	12/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	115,00	0,00	115,00	115,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO OBSTÉTRICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
378	18/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	485,00	0,00	485,00	485,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

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)
449	26/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	265,00	0,00	265,00	265,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
453	27/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.750,00	0,00	1.750,00	1.750,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CIRURGIA DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
498	28/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	627,00	0,00	627,00	627,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
585	28/01/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	109,60	0,00	109,60	109,60	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
632	01/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	168,00	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME ODONTOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
633	01/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	982,00	0,00	982,00	982,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CIRURGIA DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
644	03/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	975,00	0,00	975,00	975,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME CARDÍACO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
645	03/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FRALDA GERIÁTRICA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
649	03/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
672	07/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	163,00	0,00	163,00	163,00	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.

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHORA DOS REMEDIOS

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)
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FARMÁCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
677	09/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	84,60	0,00	84,60	84,60	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLSO DE DESPESAS EM VIAGEM PARA SÃO PAULO NO HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA UNIFESP.									
682	09/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	205,80	0,00	205,80	205,80	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
743	09/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	205,80	0,00	205,80	205,80	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
777	10/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO DE SEU FILHO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
778	11/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	8.442,50	0,00	8.442,50	8.442,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CIRURGIA DE URGÊNCIA DE SUA ESPOSA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
781	14/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
790	16/02/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.125,00	0,00	1.125,00	1.125,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
871	03/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	2.090,00	0,00	2.090,00	2.090,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
872	03/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	553,20	0,00	553,20	553,20	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

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)
873	03/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	275,00	0,00	275,00	275,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
903	07/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.990,00	0,00	1.990,00	1.990,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CIRURGIA DE URGÊNCIA DE SUA MÃE, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
911	10/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	65,00	0,00	65,00	65,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE RISCO CIRÚRGICO DE SUA FILHA LAVÍNYA VITÓRIA OLIVEIRA GUEDES, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
916	10/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
917	11/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	940,00	0,00	940,00	940,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CIRURGIA DE URGÊNCIA DE SEU FILHO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
938	15/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	246,50	0,00	246,50	246,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE MEDICAMENTO DE SUA ESPOSA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
951	17/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	400,00	0,00	400,00	400,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
952	17/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA PARA SUA FILHA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1028	23/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	153,80	0,00	153,80	153,80	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLSO DE DESPESAS EM VIAGEM PARA SÃO PAULO NO HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA UNIFESP.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

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)
1035	28/03/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	2.600,00	0,00	2.600,00	2.600,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CIRURGIA DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1116	04/04/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	115,00	0,00	115,00	115,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME OBSTÉTRICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1121	07/04/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	468,00	0,00	468,00	468,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO OCULAR, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1122	07/04/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1292	20/04/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	700,00	0,00	700,00	700,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1317	25/04/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	266,61	0,00	266,61	266,61	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FRALDAS, CONFORME PARECER EMA NEXO.									
1360	29/04/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.150,00	0,00	1.150,00	1.150,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1552	03/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	146,00	0,00	146,00	146,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FARMÁCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1553	03/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	766,00	0,00	766,00	766,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO DE SUA ESPOSA, CONFORME PARECE EM ANEXO.									
1590	06/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	236,00	0,00	236,00	236,00	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.

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHORA DOS REMEDIOS

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)
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1598	06/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	275,00	0,00	275,00	275,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1599	06/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	657,36	0,00	657,36	657,36	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1600	06/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	432,00	0,00	432,00	432,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1602	06/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	137,10	0,00	137,10	137,10	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1613	09/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	3.815,00	0,00	3.815,00	3.815,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1619	10/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	151,06	0,00	151,06	151,06	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FARMÁCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1702	19/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	74,50	0,00	74,50	74,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLSO DE DESPESAS EM VIAGEM PARA BELO HORIZONTE, PARA TRATAMENTO NA SANTA CASA., NOS DIAS 23/03 E 13/04/2022.									
1712	24/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1713	24/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	238,00	0,00	238,00	238,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO DE SEU ESPOSO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

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)
1721	24/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	215,00	0,00	215,00	215,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE PRÓTESE PROVISÓRIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1820	31/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	744,31	0,00	744,31	744,31	0,00	0,00
Histórico do Empenho: REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM À SÃO PAULO, PARA TRATAMENTO NO HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS NA CIDADE DE BAURU, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.									
1902	31/05/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	840,00	0,00	840,00	840,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1950	13/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	230,00	0,00	230,00	230,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO OBSTÉTRICO DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
1954	14/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	420,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1955	14/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.314,72	0,00	1.314,72	1.314,72	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
1976	14/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	550,00	0,00	550,00	550,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
2046	21/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
2121	29/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	375,40	0,00	375,40	375,40	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLO DE DESPESAS PARA TFD, COM VIAGEM À SÃO PAULO PARA CONSULTA/TRATAMENTO NO HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS UNIFESP EM SÃO PAULO, NO DIAS 13 À 16 DE JUNHO/2022.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

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)
2122	29/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	426,80	0,00	426,80	426,80	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLO DE DESPESAS PARA TFD, COM VIAGEM À SÃO PAULO PARA CONSULTA/TRATAMENTO NO HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS UNIFESP EM SÃO PAULO, NO DIAS 8 À 10 DE JUNHO/2022.									
2123	29/06/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	416,93	0,00	416,93	416,93	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLO DE DESPESAS PARA TFD, COM VIAGEM À SÃO PAULO PARA CONSULTA/TRATAMENTO NO HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS UNIFESP EM SÃO PAULO.									
2251	04/07/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME ODONTOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2254	05/07/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2477	20/07/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.239,20	0,00	1.239,20	1.239,20	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLO DE DESPESAS PARA TFD, COM VIAGEM À SÃO PAULO PARA CONSULTA/TRATAMENTO DA PRÓTESE OCULAR NO HOSPITAL GRAACC, NO DIAS 10 À 14 DE JULHO/2022.									
2487	22/07/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.300,00	0,00	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO REFERENTE A ADIANTAMENTO PARA VIAGEM PARA BAURU NO HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS - HRAC, PARA TRATAMENTO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.									
2555	28/07/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.100,00	0,00	1.100,00	1.074,94	0,00	25,06
Histórico do Empenho: REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM À SÃO PAULO, PARA TRATAMENTO NO HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS NA CIDADE DE BAURU, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO. O ATENDIMENTO SERÁ REALIZADO NO DIA 03/08/2022.									
2746	16/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.495,00	0,00	1.495,00	1.495,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
2772	16/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	154,50	0,00	154,50	154,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

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)
2773	16/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.601,50	0,00	1.601,50	1.601,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
2780	17/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	762,00	0,00	762,00	762,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO PARA SEU FILHO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2782	17/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.950,00	0,00	1.950,00	1.950,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE PEÇA PARA PRÓTESE, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2791	17/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	478,00	0,00	478,00	478,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO DE SEU ESPOSO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2794	17/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	188,00	0,00	188,00	188,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE SEU FILHO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2802	17/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FARMÁCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2803	17/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME OBSTÉTRICO NÃO REALIZADO PELO SUS, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2804	17/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	210,00	0,00	210,00	210,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO NÃO REALIZADO PELO SUS, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
2857	18/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	405,54	0,00	405,54	405,54	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM À BAURU NO HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS - HRAC, PARA TRATAMENTO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.									
2927	22/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	175,00	0,00	175,00	175,00	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.

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHORA DOS REMEDIOS

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)
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3002	26/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	255,80	0,00	255,80	255,80	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLO DE DESPESAS PARA TFD, COM VIAGEM À SÃO PAULO PARA CONSULTA/TRATAMENTO NO HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS UNIFESP EM SÃO PAULO, NO DIA 11 DE AGOSTO/2022.									
3024	31/08/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.032,00	0,00	1.032,00	1.032,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3083	06/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	808,50	0,00	808,50	808,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO DE SUA ESPOSA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3091	12/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO ESPECIALIZADO DE URGÊNCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3124	12/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	134,40	0,00	134,40	134,40	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3125	12/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	460,00	0,00	460,00	460,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3138	16/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FISIOTERAPIA FACIAL, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3151	20/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.495,00	0,00	1.495,00	1.495,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3184	20/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	4.400,00	0,00	4.400,00	3.300,00	0,00	1.100,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO PARA MORADIA E ALIMENTAÇÃO DA MÉDICA QUE ATENDE NO MUNICÍPIO PELO PROGRAMA MAIS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE COMPROMISSO ASSINADO PELO MUNICÍPIO E EM ATENDIMENTO A PORTARIA 3193/2022 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

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)
3319	26/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	105,00	0,00	105,00	105,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FARMÁCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3325	27/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TUTOR CURTO PARA SEU FILHO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3387	29/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	618,00	0,00	618,00	618,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3399	29/09/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	844,00	0,00	844,00	844,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3414	03/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	550,00	0,00	550,00	550,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL PARA TRATAMENTO DE SAÚDE DE SEU ESPOSO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3454	05/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	537,00	0,00	537,00	537,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3458	06/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME ONCOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3561	10/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.255,88	44,12	1.255,88	1.255,88	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A SÃO PAULO, NO PERÍODO DE 27 A 30 DE SETEMBRO DE 2022, PARA TRATAMENTO.									
3564	10/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	2.392,00	0,00	2.392,00	2.392,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3565	10/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.390,50	0,00	1.390,50	1.390,50	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.

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHORA DOS REMEDIOS

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)
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3566	10/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	246,40	0,00	246,40	246,40	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3567	10/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	224,00	0,00	224,00	224,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: Registro de Preço para aquisição de fórmula infantil para lactentes e dieta enteral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.									
3618	18/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3621	20/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3622	20/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	545,00	0,00	545,00	545,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME MÉDICO DE SUA FILHA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3702	26/10/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FARMÁCIA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3886	10/11/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	982,26	517,74	982,26	982,26	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A SÃO PAULO, NO DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2022, PARA TRATAMENTO NO HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS NA CIDADE DE BAURU, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.									
3888	10/11/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.338,48	161,52	1.338,48	1.338,48	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A SÃO PAULO, NO PERÍODO DE 14 A 18 DE NOVEMBRO DE 2022, PARA TRATAMENTO NO HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS NA CIDADE DE BAURU, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.									
3907	17/11/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA DE SEU FILHO, CONFORME PARECER EM ANEXO.									

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 SENHORA DOS REMEDIOS

Nº do Empenho	Data do Empenho	Classificação da Despesa	Credor	Valor Empenhado (A)	Valor Anulado do Empenho ¹	Valor Liquidado (B)	Valor Pago (C)	Outras Baixas (D)	Saldo a Pagar (A - C - D)
3943	21/11/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE TRATAMENTO OCULAR, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
3944	21/11/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	119,50	0,00	119,50	119,50	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXILIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE REEMBOLSO DE DESPESAS EM VIAGEM PARA BELO HORIZONTE, PARA CONSULTAS PRÉ-TRANSPLANTE DE RIM NO HOSPITAL DAS CLÍNICAS, NOS DIAS 10/10 E 10/11/2022.									
3993	24/11/2022	02.030020- 9.10.301.0012.2029.3.3.90.48.00	-	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Histórico do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE EXAME NÃO REALIZADO PELO SUS PARA SUA FILHA, CONFORME PARECER EM ANEXO.									
Total por Órgão				119.861,53	723,38	119.861,53	114.514,07	0,00	5.347,46
Total				119.861,53	723,38	119.861,53	114.514,07	0,00	5.347,46

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