

Ordem	Processo	Nº AF/Ano	Data Emis.	Data Venc.	Vir. Ordem	Anulado	Saldo	Data Pagto	Descontos	Liq. Pago	Recurso	Conta	Cheque	Doc. Fiscais	Empenho	Funcional	Pro/Atv	Dot.	Elemento	Credor/Contrato Dívida
Entidade: 1 - PREFEITURA MUN. DE CAPAO BONITO DO SUL																				
Órgão: 4 - SM DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E TURISMO																				
Unidade: 1 - EDUCAÇÃO ESPECIAL																				
4103	01/2017		12/09/17	12/09/2017	1.350,00	0,00	1.350,00	28/09/2017	0,00	1.350,00	0001	44113			1768	12.367.1117	1.031	84	3.3.50.43.01.00.00.00	88 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LA
			PELA DESPESA EMPENHADA referente a despesas com colaboração tem por objeto estabelecer as condições para a execução dos seguintes projetos: Desenvolvimento potenciais e Atendimento com Dignidade, dos meses de abril a dezembro de 2017, conforme termo de colaboração nº01/2017.																	
Total da Unidade:					1.350,00	0,00	1.350,00		0,00	1.350,00										
Total do Órgão:					1.350,00	0,00	1.350,00		0,00	1.350,00										
Órgão: 6 - SM DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL																				
Unidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL																				
4153			12/09/17	12/09/2017	1.800,00	0,00	1.800,00	19/09/2017	0,00	1.800,00	0001	44113			1861	12.367.1117	2.642	357	3.3.50.43.01.00.00.00	88 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LA
			PELA DESPESA EMPENHADA referente a colaboração que tem por objeto estabelecer as condições para execução dos seguintes projetos: desenvolvimento potenciais a Atendimento com Dignidade, dos meses de abril a dezembro de 2017, conforme termo de colaboração nº 01/2017.																	
Total da Unidade:					1.800,00	0,00	1.800,00		0,00	1.800,00										
Total do Órgão:					1.800,00	0,00	1.800,00		0,00	1.800,00										
Total da Entidade:					3.150,00	0,00	3.150,00		0,00	3.150,00										
Total do Período:					3.150,00	0,00	3.150,00		0,00	3.150,00										

Ordem	Processo	Nº AF/Ano	Data Emis.	Data Venct.	Vir. Ordem	Anulado	Saldo	Data Pagto	Descontos	Liq. Pago	Recurso	Conta	Cheque	Doc. Fiscais	Empenho	Funcional	Pro/Atv	Dot.	Elemento	Credor/Contrato Dívida
Entidade: 1 - PREFEITURA MUN. DE CAPAO BONITO DO SUL																				
Órgão: 6 - SM DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL																				
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE																				
4079		06/09/17	28/08/2017	12.230,00		0,00	12.230,00	06/09/2017	0,00	12.230,00	0040	44125			3879	10.301.112	2.025	246	3.3.90.39.50.00.00.00	12 - FUNDACAO ARAUCARIA
PELA DESPESA EMPENHADA referente aos serviços hospitalares do mes de agosto de 2017, conforme contrato de convênio aditivo 03/2013.																				
Total da Unidade:					12.230,00	0,00	12.230,00		0,00	12.230,00										
Total do Órgão:					12.230,00	0,00	12.230,00		0,00	12.230,00										
Total da Entidade:					12.230,00	0,00	12.230,00		0,00	12.230,00										
Total do Período:					12.230,00	0,00	12.230,00		0,00	12.230,00										

