

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																				
4864			03/11/21	03/11/2021	1.000,00	0,00	1.000,00	10/11/2021	0,00	1.000,00	0001	44113			1319 04.122.1124	2.008	31	3.3.90.39.92.00.00.00	1539 - ASSOCIACAO COMUNITARIA DE INTEGRACAO DE CAPAO BON	
					Total da Entidade:	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	1.000,00										
					Total do Período:	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	1.000,00										

