



Prefeitura Municipal de Cedral

Av. Antonio dos Santos Galante, 429

45093663/0001-36

Exercício: 2018

CONSOLIDADO

EMPENHOS PAGOS

| Data | Emp/Sub | Tipo | Ficha | Local | Funcional | Categ | Plano TCE | Descrição | Ordem | Pgto | PAGA | |
|---|-------------------------|------|-------|--------|-----------------------|--------------|-----------|--------------------|--------------------|------------|-----------------|--|
| | | | | | | | | Vinc. Grupo | Vinc.Código: | Fte. Grupo | Fte. Código | |
| Cod: 6855 | ASSOCIAÇÃO ALMA AUTISTA | | | | | | | CNPJ/CPF | 16.783.357/0001-23 | | | |
| ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | | | | | | |
| 19/11/2018 | 06596 /001 | GL | 54 | 020300 | 08.244.0007.0009.0000 | 3.3.50.43.00 | | SUBVENÇÕES SOCIAIS | 05701 | | 800,00 | |
| | | | | | | | | 510 | 000 | 01 | 00 | |
| REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO COM A ASSOCIAÇÃO ALMA AUTISTA. | | | | | | | | | | | | |
| 27/11/2018 | 06596 /002 | GL | 54 | 020300 | 08.244.0007.0009.0000 | 3.3.50.43.00 | | SUBVENÇÕES SOCIAIS | 05905 | | 800,00 | |
| | | | | | | | | 510 | 000 | 01 | 00 | |
| REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO COM A ASSOCIAÇÃO ALMA AUTISTA. | | | | | | | | | | | | |
| 14/12/2018 | 06596 /003 | GL | 54 | 020300 | 08.244.0007.0009.0000 | 3.3.50.43.00 | | SUBVENÇÕES SOCIAIS | 06317 | | 800,00 | |
| | | | | | | | | 510 | 000 | 01 | 00 | |
| REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO COM A ASSOCIAÇÃO ALMA AUTISTA. | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | | | | | 2.400,00 | |
| TOTAL DO FORNECEDOR | | | | | | | | | | | 2.400,00 | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | | | | 2.400,00 | |