I.N.Nº 03/15
MODELO 04

PREFEITURA MUNICIPAL DE PACUJÁ

Município: **PACUJÁ** EXERCÍCIO: **2018** PERÍODO: **01/01/2018** a **31/12/2018**

Órgão: **04 SECRETARIA DE SAÚDE** Unidade Orçamentária **05.01**

DEMONSTRATIVO DAS DOAÇÕES, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS E CONTRIBUIÇÕES

Entidade Beneficiada	Concessão			PC. Junto ao Órgão Repassador	
	Valor Concedido	Processo nº	Data do Pagamento	Processo Nº	Data

SEM LANÇAMENTO

TESOUREIRA	CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA
SÂMIA MARA ALVES DE LIMA MATRICULA: 750399-7	MERITHUS CONS. CONT. GOV. LTDA. CRC CE 000594/O-6	LUANA THAIS NERY DE SOUSA SECRETÁRIO DE SAÚDE