

Unidade Gestora: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIO BOM

Data Inicial de Emissao ...: 01.01.2018

Data Final de Emissao .....: 29.03.2018

Natureza da Despesa .....: 3.3.90.30.96.00.00 - MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

Natureza da Despesa .....: 3.3.90.30.96.00.00 - MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

Credor.....: 413 - JOSE RIBEIRO FILHO

Emissao	Empenho	Desp.	P.Compra	Ano	Credor	Valor	Cat.	
02.01.2018	000004	433			413 JOSE RIBEIRO FILHO	75,00	1	
	Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARIO A SERVICIO DA SAUDE EM TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AS CIDADES DE LONDRINA E APUCARANA - PR, PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO.							
11.01.2018	000197	557			413 JOSE RIBEIRO FILHO	30,00	1	
	Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO COM DESPESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARIO A SERVICIO DA SAUDE EM VIAGEM DE TRANSPORTE DE PACIENTES PARA A CIDADE DE APUCARANA - PR, PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO							
11.01.2018	000241	557			413 JOSE RIBEIRO FILHO	90,00	1	
	Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARIO A SERVICIO DA SAUDE EM TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AS CIDADES DE APUCARANA E LONDRINA, PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO.							
15.01.2018	000304	433			413 JOSE RIBEIRO FILHO	60,00	1	
	Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARIO DA SAUDE EM VIAGEM PARA A CIDADE DE APUCARANA - PR PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO.							
16.01.2018	000311	433			413 JOSE RIBEIRO FILHO	60,00	1	
	Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARIO A SERVICIO DA SAUDE EM TRANSPORTE DE PACIENTES PARA A CIDADE DE APUCARANA - PR, PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO.							
23.01.2018	000414	433			413 JOSE RIBEIRO FILHO	135,00	1	
	Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARIO A SERVICIO DA SAUDE EM TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AS CIDADES DE RAPONGAS E APUCARANA -PR, PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO							
24.01.2018	000512	433			413 JOSE RIBEIRO FILHO	30,00	1	
	Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARIO A SERVICIO DA SAUDE EM TRANSPORTE							

Unidade Gestora: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIO BOM

Data Inicial de Emissao ...: 01.01.2018

Data Final de Emissao .....: 29.03.2018

Natureza da Despesa .....: 3.3.90.30.96.00.00 - MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

Natureza da Despesa .....: 3.3.90.30.96.00.00 - MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

Credor.....: 413 - JOSE RIBEIRO FILHO

Emissao	Empenho	Desp.	P.Compra	Ano	Credor	Valor	Cat.
---------	---------	-------	----------	-----	--------	-------	------

2018/000512

Itens de Empenho : DE PACIENTES PARA A CIDADE DE APU  
CARANA - PR, PARA TRATAMENTO ESPEC  
IALIZADO

01.02.2018	000646	433			413 JOSE RIBEIRO FILHO	120,00	1
------------	--------	-----	--	--	------------------------	--------	---

Itens de Empenho : VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DES  
PESA COM ALIMENTACAO DE FUNCIONARI  
O A SERVICO DA SAUDE, EM TRANSPORT  
E DE PACIENTES PARA AS CIDADES DE  
ARAPONGAS E APUCARANA - PR, PARA T  
RATAMENTO ESPECIALIZADO.

-----  
Total Geral .:

600,00