

Ordem	Processo	Nº AF/Ano	Data Emis.	Data Venct.	Vir. Ordem	Anulado	Saldo	Data Pagto	Descontos	Liq. Pago	Recurso	Conta	Cheque/Docto	Doc. Fiscais	Empenho	Funcional	Pro/Atv	Dot.	Elemento	Credor/Contrato Dívida
Entidade: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL DE CAPINZAL																				
1			20/01/20	20/01/2020	763,93	0,00	763,93	20/01/20	763,93	0,00		0052		012020		2 08.244.0195	2.128	25 3.1.90.11.01.00.00.00		8049 - ROSELAINE BEVILAQUA
			Retenções referentes a liquidação 2 do empenho 2: PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 01/20																	
2			20/01/20	20/01/2020	782,36	0,00	782,36	20/01/20	782,36	0,00		0052		012020		3 08.244.0195	2.130	33 3.1.90.11.01.00.00.00		8049 - MIRIAM GOLIN FAGUNDES
			Retenções referentes a liquidação 3 do empenho 3: PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 01/20																	
3			20/01/20	31/01/2020	3.739,22	0,00	3.739,22	31/01/20	0,00	3.739,22		0052 47931		012020		2 08.244.0195	2.128	25 3.1.90.11.01.00.00.00		8049 - ROSELAINE BEVILAQUA
			PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 01/20																	
4			20/01/20	31/01/2020	3.596,85	0,00	3.596,85	31/01/20	0,00	3.596,85		0052 50384		012020		3 08.244.0195	2.130	33 3.1.90.11.01.00.00.00		8049 - MIRIAM GOLIN FAGUNDES
			PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 01/20																	
7			31/01/20	31/01/2020	10,45	0,00	10,45	31/01/20	0,00	10,45		0000 46017		01/2020		8 08.241.0170	2.120	1 3.3.90.39.81.00.00.00		1934 - BANCO DO BRASIL SA
			VALOR REFERENTE TARIFAS BANCÁRIAS QUANDO DO ENVIO DE DOC/TED PARA FORNECEDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2020, C/C 25.513-0.																	
8			31/01/20	31/01/2020	10,45	0,00	10,45	31/01/20	0,00	10,45		0052 47931		01/2020		9 08.244.0195	2.128	27 3.3.90.39.81.00.00.00		1934 - BANCO DO BRASIL SA
			VALOR REFERENTE TARIFAS BANCÁRIAS QUANDO DO ENVIO DE DOC/TED PARA FORNECEDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2020, C/C 46.613-1.																	
9			31/01/20	31/01/2020	10,45	0,00	10,45	31/01/20	0,00	10,45		0052 50384		01/2020		10 08.244.0195	2.130	35 3.3.90.39.81.00.00.00		1934 - BANCO DO BRASIL SA
			VALOR REFERENTE TARIFAS BANCÁRIAS QUANDO DO ENVIO DE DOC/TED PARA FORNECEDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2020, C/C 49.145-4.																	
Total da Entidade:					8.913,71	0,00	8.913,71		1.546,29	7.367,42										
Total do Período:					8.913,71	0,00	8.913,71		1.546,29	7.367,42										