



PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PERÍODO DE 02 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DE 2018

V – Demonstrativo das doações, subvenções, auxílios e contribuições concedidos, pagos ou não, quando for o caso (modelo nº. 04).



I.N. N° 03/13

MODELO - 04

Município : JAGUARETAMA

Exercício : 2018

Período : 02/01/2018 a 31/12/2018

Órgão : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMONSTRATIVO DAS DOAÇÕES, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS E CONTRIBUIÇÕES

Entidade Beneficiada	Concessão		P.C Junto ao Órgão Repassador	
	Valor Concedido	Processo N°	Processo N°	Data

CONTADOR

CASPE SERV. DE CONT. PUB. EMP. SS

CRC.: 0907/O-0 CE

ORDENADOR DA DESPESA

FRANCISCA AIRLENE DANTAS E SILVA

Secretário (a)

www.jaguaretama.ce.gov.br

Rua Tristão Gonçalves, 185 | Jaguaretama-CE

CEP: 63480-000 | Tel.: (88) 3576-1305