

A	D	E	F	G	U	V	Y	AC	AG	AJ	AM	AP	AS	AT
<b>PRESTATAÇÃO DE CONTAS - PARCIAL</b> <b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b>														<b>3</b>
<b>PRELATORIA MUNICIPAL DE BRASILÂNDIA</b> Rua Elviro Mancini, 530 - CEP 79.670-000 Brasilândia-MS														
1 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE									3 - Nº DA PARCERIA/ANO			4 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS		
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DR. JULIO CESAR PAULINO MAIA									01/2019			PARCIAL		
5 - Nº DO PROCESSO					6 - CNPJ			7 - Nº DA PARCELA			8 - EXERCÍCIO			
624/2019					01.923.465/0001-87			01			2020			
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														
39														
40														
41														
42														
43														
44														
45														
46														
47														
48														
49														
50														
51														
52														
53														
54														
55														
56														
57														
58														
59														
60														
61														
62														
63														
64														
65														
66														
67														
68														
69														
70														
71														
72														
73														
74														
75														
76 14 - TOTAL.....														RS 231.362,42
77 15 - TOTAL ACUMULADO.....														RS 231.362,42
78 16 - AUTENTICAÇÃO														
79 3/31/2020			NEUSA JOQUIM VIEIRA					MANOEL ÁVILA DA SILVA					ANGELINA RIBEIRO DE ASSIS	
80 DATA		NOME DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO					NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS					NOME DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL		
81														
82		ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO												
83							ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS					ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL		
84														