



EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**Período de Apuração:** 01/04/2019 a 30/04/2019  
**Fonte de Recursos:** 5 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (Programas Estaduais)  
**Rateio Município de:** MARECHAL C. RONDON

| Natureza da Despesa                |                           | Empenhado Líquido | Anulado     | Liquidado   | Pago        |
|------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|
| 3.3.00.00.00.00                    | OUTRAS DESPESAS CORRENTES | 15.789,53         | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| 3.3.90.46.00.00                    | AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO       | 15.789,53         | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| <b>Total Fonte de Recursos R\$</b> |                           | <b>15.789,53</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

**Adriana Aparecida Deon**  
Contadora CRC-PR 057801/O-7

**Marciano Schmitt**  
Diretor Financeiro/Contábil