



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:** TOLEDO

Natureza da Despesa		Empenhado Líquido	Anulado	Liquidado	Pago
3.3.00.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	41.150,21	0,00	0,00	0,00
3.3.90.46.00.00	AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	41.150,21	0,00	0,00	0,00
<b>Total Fonte de Recursos R\$</b>		<b>41.150,21</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