



**PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

**XII – relação das entidades beneficiadas por convênio, com a indicação dos valores empenhados e dos valores pagos (modelo nº 11, em anexo)**

---

Município: AMONTADA Exercício 2017 Período: 02/05/2017 a 31/12/2017

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Unidade Orçamentária: 0801

### RELAÇÃO DAS ENTIDADES BENEFICIADAS POR CONVÊNIO

ENTIDADE BENEFICIADA	VALOR EMPENHADO (RS)	VALOR PAGO (RS)
----------------------	----------------------	-----------------

**NADA A DECLARAR**

Responsável pelo Preenchimento	Cargo:
G & L ASSES. E SERVIÇOS CONTABEIS LTDA	Assessoria
Matricula:	Assinatura:

RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO

CONTADOR

ORDENADOR DE DESPESA





FRANCISCO RENATO SOUSA SILVA

G & L ASSES. E SERVIÇOS CONTABEIS LTDA

FRANCISCO XEREZ PONTES NETO

ASS.:

ASS.:

ASS.:

MAT.: 157805

Assessoria Contábil

MAT.: 158022