



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

Rua Dr Gabriel Vilela, 413

45.324.290/0001-67

Exercício: 2024

LISTAGEM DE DESPESA POR FORNECEDOR

| Data | Emp/Sub | Tipo | Ficha | Local | Funcional | Categ | Plano TCE | Descrição | EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------|------|--------|-----------------------|--------------|-------------|--------------|--------------------------------------|--------------|
| | | | | | | Vinc. Grupo | Vinc.Código: | Fte. Grupo Fte. Código | |
| Cod: 5105 | INST PREVIDENCIA MUN IGARAPAVA | | | | | | | CNPJ/CPF 10.959.076/0001-00 | |
| ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | | | |
| 25/11/2024 15619 /000 | OR | 147 | 020302 | 04.122.0076.2310.0000 | 3.3.91.97.00 | | | APORTE PARA COBERTURA DO DÉFICIT ATI | 8.523.360,50 |
| | | | | PROC LICIT: | | | | 110 000 01 00 | |
| TOTAL ORÇAMENTÁRIO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL DO FORNECEDOR | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |