Prefeitura Municipal de Curitiba
Secretaria Municipal da Saúde
Rua Francisco Torres, 830 - Centro
CEP 80060-130
Tel.: 41 3350-9303

ANEXO TÉCNICO III - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA MENSAL

ANEXO TÉCNICO III - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA MENSAL													
UPA CJ	**VALORES MENSAIS CONTRATO ORIGINÁRIO- EXERCÍCIO 2019/2020**												
FONTE 303 e 496	**PARCELA 1 R$**	**PARCELA 2 R$**	**PARCELA 3 R$**	**PARCELA 4 R$**	**PARCELA 5 R$**	**PARCELA 6 R$**	**PARCELA 7 R$**	**PARCELA 8 R$**	**PARCELA 9 R$**	**PARCELA 10 R$**	**PARCELA 11 R$**	**PARCELA 12 R$**	**TOTAL R$**
TOTAL DE DESPESAS COM CUSTEIO	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00 0**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**	**0.000.000,00**