

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATADA:
IMED - Instituto de Medicina Estudos e Desenvolvimento

CNPJ
19.324.171/0001-02

CONTRATO N.º
001/2018

EXERCÍCIO
2018
UF
MG

PERÍODO EXECUÇÃO DA PARCELA 01/03/2018 A 31/03/2018 - PARCELA Nº 001

	NOME DO FAVORECIDO	CGC/CPF	TIPO	N.º	DATA	CH/OB	DATA	NAT. DE DESPESA	VALOR
1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	TAR CADAST	54	27/04/2018	000.054	27/04/2018	05.01.03	R\$ 36,50
2	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	DOC/TED	193330	28/03/2018	193.330	28/03/2018	05.01.03	R\$ 8,65
TOTAL									R\$ 8,65