|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTADO DE SANTA CATARINA** | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | Betha Sistemas | | | | | |
|  | |  | |  | | Exercício de 2016 | | | | | | | | | |
| **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUNHATAI** | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | Maio | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administração Direta, Indireta e Fundacional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recursos Repassados - Transferências Voluntárias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instrução Normativa - TCU nº 28 de 28/05/2000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Recursos Repassados - Movimentação** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
| Nº Original | | |  | Beneficiário |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | No Mês | |  | | Até o Mês | | | | | | | | | |  |
| 01/2016 | | |  | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DE SAUDADES | | | | | | |  | 3.000,00 | | | | | |  | | 3.000,00 | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total: |  |  | 3.000,00 | | | | | |  | | 3.000,00 | | | | | | | | | |  |