



ESTADO DE RONDÔNIA  
MUNICÍPIO DE NOVO HORIZONTE DO OESTE

ANEXO XV  
Page 1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR  
PAGAS COM RECURSOS ARRECADADOS NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE RELATIVOS A AÇÕES E SERVIÇOS PUBL. DE SAÚDE  
EXCLUINDO PAB,MAC/AIH,SIA/SUS E OUTROS RECURSOS VINCULADOS

Março/2024

I. ESPECIFICAÇÃO DOS RESTOS A PAGAR PAGOS

Nº Processo	Fornecedor	Empenho	Funcional Programatica	Data	Conta Corrente	Valor Inscr. R\$	Valor Pago R\$
TOTAL PAGO							0,00

NOVO HORIZONTE DO OESTE, 20 de junho de 2024

\_\_\_\_\_  
FABIANO DE LIMA  
CRC RO-006603/O-6

\_\_\_\_\_  
CLEITON ADRIANE CHEREGATTO  
PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
LARISSA GEOVANA ROCHA VIANA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE