



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

Janeiro/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