

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA Convenio n.º: 901
APAE - CORDEIRO

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal				Pagamento				Valor (R\$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	Data de Validade ***	Doc. Nº	Nº	Data de emissão	Data Compensação	
Tarifas										0,00
TOTAL										0,00
TOTAL ACUMULADO										

Assinatura e nome do responsável legal da Entidade

RE

Data: 31/01/2025

Rita Eliane Cabral Botelho
 Presidente
 APAE Cordeiro