



LISTA DE EXIGIBILIDADE (OUT-19)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
03/09/2019	LOCAÇÃO	1211	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	04/09/2019	04/09/2019	21/10/2019	R\$ 1.850,00	020.160
03/09/2019	LOCAÇÃO	1212	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	04/09/2019	04/09/2019	21/10/2019	R\$ 1.850,00	020.160
02/10/2019	LOCAÇÃO	1375	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	07/10/2019	07/10/2019			
02/10/2019	LOCAÇÃO	1376	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	07/10/2019	07/10/2019			