



LISTA DE EXIGIBILIDADE (OUT-20)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
01/09/2020	LOCAÇÃO	980	1211	839.423.607-30	JOSELIA MEDEIROS FERNANDES	R\$5.500,00	02/09/2020	02/09/2020	06/10/2020	R\$ 5.500,00	100602
02/09/2020	LOCAÇÃO	1008	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	03/09/2020	03/09/2020	06/10/2020	R\$ 1.850,00	020.160
02/09/2020	LOCAÇÃO	1009	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	03/09/2020	03/09/2020	06/10/2020	R\$ 1.850,00	020.160
04/09/2020	LOCAÇÃO	1025	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$7.100,00	08/09/2020	08/09/2020	06/10/2020	R\$ 7.100,00	020.160
01/10/2020	LOCAÇÃO	1114	1211	839.423.607-30	JOSELIA MEDEIROS FERNANDES	R\$5.500,00	01/10/2020	01/10/2020	06/10/2020	R\$ 5.500,00	100603
02/10/2020	LOCAÇÃO	1140	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	05/10/2020	05/10/2020	06/10/2020	R\$ 1.850,00	020.160
02/10/2020	LOCAÇÃO	1141	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$1.850,00	05/10/2020	05/10/2020	06/10/2020	R\$ 1.850,00	020.160
07/10/2020	LOCAÇÃO	1159	1211	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$2.535,00	08/10/2020	08/10/2020	22/10/2020	R\$ 2.535,00	020.160