



LISTA DE EXIGIBILIDADE (MAR-18)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
21/02/2018	F. BENS	85	106500000	06.004.897/0001-08	GASONOR COMÉRIO	R\$2.575,50	22/02/2018	22/02/2018	02/03/2018	R\$ 2.575,50	030.228
09/03/2018	F. BENS	198	106500000	06.004.897/0001-08	GASONOR COMÉRIO	R\$2.955,00	12/03/2018	12/03/2018	14/03/2018	R\$ 2.955,00	031.401

