



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.
07/03/2018	LOCAÇÃO	134	106500000	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$4.000,00	07/03/2018	07/03/2018	09/03/2018	R\$ 4.000,00	020.160

