



## LISTA DE EXIGIBILIDADE (ABR-18)



### SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
30/04/2018	LOCAÇÃO	460	106500000	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$4.000,00	02/05/2018	02/05/2018	07/05/2018	R\$ 4.000,00	020.160
29/05/2018	LOCAÇÃO	685	106500000	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$4.000,00	30/05/2018	30/05/2018			