



LISTA DE EXIGIBILIDADE (AGO-18)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
02/08/2018	LOCAÇÃO	1089	1065	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$4.000,00	03/08/2018	03/08/2018	08/08/2018	R\$ 4.000,00	000020160