



LISTA DE EXIGIBILIDADE (OUT-18)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
04/10/2018	LOCAÇÃO	1477	1064	106.391.874-04	PEDRO PEREIRA	R\$ 1.400,00	04/10/2018	04/10/2018	05/10/2018	R\$1.400,00	013.900
31/10/2018	LOCAÇÃO	1662	1064	106.391.874-04	PEDRO PEREIRA	R\$1.400,00	01/11/2018	01/11/2018			