



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	1484	1065	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$ 4.000,00	04/10/2018	04/10/2018	04/10/2018	R\$4.000,00	020.160
04/10/2018	LOCAÇÃO	1489	1065	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$ 9.050,00	04/10/2018	04/10/2018	04/10/2018	R\$9.050,00	020.160
04/10/2018	LOCAÇÃO	1490	1065	18.089.600/0001-33	LR FREIRE ME	R\$ 3.120,00	04/10/2018	04/10/2018	04/10/2018	R\$3.120,00	020.160