



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.
03/09/2018	P.SERVIÇOS	1318	1002	15.230.289/0001-02	LARISSA DAYANE CRUZ	R\$ 3.000,00	04/09/2018	04/09/2018	10/10/2018	R\$ 3.000,00	017.992
04/10/2018	P.SERVIÇOS	1497	1002	09.634.465/0001-79	VITTOR M S DE MELO ME	R\$ 450,00	04/10/2018	04/10/2018			
24/10/2018	P.SERVIÇOS	1646	1002	15.230,289/0001-02	LARISSA DAYANE CRUZ	R\$ 3.000,00	24/10/2018	24/10/2018			