

RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS OUTUBRO/2015

RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS OUTUBRO/2015						
			Documento de Pagamento			
Nome	Cargo	Lotação	Empenho	Nota Fiscal	Valor	Pagamento
ALAERTE LAGNI	Motorista	Secretaria Municipal de Saúde	4404/2015	88917	R\$ 80,02	263585
ALAERTE LAGNI	Motorista	Secretaria Municipal de Saúde	4433/2015	89084	R\$ 80,00	263584