

RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS MAIO/2020**Documento de Pagamento**

Nome	Cargo	Lotação	Empenho	Nota Fiscal	Valor	Pagamento
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	2141/2020	21.525	R\$ 130,00	264.363
EVERALDO FERREIRA DE LIMA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	2559/2020	713	R\$ 50,00	264.365