

**RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS JANEIRO/2025**

			Documento de Pagamento			
Nome	Cargo	Lotação	Empenho	Nota Fiscal	Valor	Pagamento
NILSON MIGUEL HOIÇA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	112/2025	168554	R\$ 140,01	551.759.000.013
EDISON EVANGELISTA DA SILVA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	117/2025	14758	R\$ 80,00	551.759.000.009.407
EMERSON HOIÇA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	115/2025	49.100	R\$ 250,00	551.759.000.018.792
EMERSON HOIÇA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	366/2025	49.699	R\$ 150,00	551.759.000.018.792
NILSON MIGUEL HOIÇA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	378/2025	96.298	R\$ 150,00	551.759.000.013.402