RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS ABRIL/2015							
			Documento de Pagamento				
Nome	Cargo	Lotação	Empenho	Nota Fiscal	Valor		Pagamento
ALAERTE LAGNI	Motorista	Secretaria Municipal de Saúde	1452/2015	75108	R\$	50,00	263283
ALAERTE LAGNI	Motorista	Secretaria Municipal de Saúde	1451/2015	229033	R\$	19,99	263284