

RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS NOVEMBRO/2015

Documento de Pagamento						
Nome	Cargo	Lotação	Empenho	Nota Fiscal	Valor	Pagamento
NILSON MIGUEL HOICA	Motorista	Secretaria Municipal de Saúde	4626/2015	6595	R\$ 100,00	263587
LINDOMAR PEREIRA DOS SANTOS	Motorista	Secretaria de Administração	4664/2015	108237	R\$ 160,04	159544