

RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS DEZEMBRO/2016

			Documento de Pagamento			
Nome	Cargo	Lotação	Empenho	Nota Fiscal	Valor	Pagamento
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	5389/2016	489.873	R\$ 123,01	263799
NILSON MIGUEL HOIÇA	Motorista	Secretaria de Assistência Social	5410/2016	73.734	R\$ 90,00	19205
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	5511/2016	41.535	R\$ 60,01	263808
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	5514/2016	497.517	R\$ 100,00	263809
NILSON MIGUEL HOIÇA	Motorista	Secretaria de Assistência Social	5529/2016	29.294	R\$ 30,00	19214
LINDOMAR PEREIRA DOS SANTOS	Diretor de Departamento	Secretaria de Administração	5544/2016	501.563	R\$ 155,09	19215
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	5647/2016	506.927	R\$ 120,00	263811