

**RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AOS REEMBOLSOS ABRIL/2017**

			Documento de Pagamento			
Nome	Cargo	Lotação	Empenho	Nota Fiscal	Valor	Pagamento
NILSON MIGUEL HOIÇA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	1414/2017	4.916	R\$ 96,92	263879
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	1451/2017	12.344	R\$ 100,05	263878
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	1505/2017	625.605	R\$ 120,00	263885
MOISES APARECIDO DE SOUZA	Prefeito	Gabinete do Prefeito	1507/2017	282.219	R\$ 169,26	19302
ALARTE LAGNI	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	1518/2017	1.788	R\$ 100,00	263884
MOISES APARECIDO DE SOUZA	Prefeito	Gabinete do Prefeito	1799/2017	2.644	R\$ 175,02	19311
NILSON MIGUEL HOIÇA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	1834/2017	207910	R\$ 80,00	263886
ODAIR JOSE DE OLIVEIRA	Motorista	Fundo Municipal de Saúde	1861/2017	18.576	R\$ 100,00	263890