PLANILHA DE DESPESAS ANUAL 2019

TRANSF. IMPOSTOS DE SAÚDE -1250 BENS

DATA	FONTE DE RECURSO	CNPJ	FORNECEDORES	Nº DOC.	VALOR (R$)	EM LIQ.	PRAZO	ATESTO	PRAZO	PAGAR	PRAZO	VALOR PAGO	DATA PAG.	PAGO
20/05/2019	1250	16.874.662/0001-20	CARLOS HENRIQUE NOGUEIRA	12883	R$ 386,70	20/05/19	-56	21/05/19	-55	20/06/19	-25	R$ 386,70	21/05/19	SIM
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO

							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO

							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO

							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO

							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO
							-		-		-			NÃO