



ID	Empen.	Process.	Dt.Emiss.	Vl.Empen.	Dt.Anulação	Vl.Anulado	Vl.Pago	Saldo	Unidade
			Soma.....	0,00		0,00	0,00	0,00	

Pagamentos Extras

ID	Nº Extra	Título	Dt.Emiss.	Vl.Desconto	Dt.Anulação	Vl.Anulado	Vl.Pago	Saldo	Unidade
246	124	Prover Saude	31/01/2019	0000-00-00			656,60		
337	167	Prover Saude	28/09/2019	0000-00-00			656,60		
353	179	Prover Saude	28/03/2019	0000-00-00			656,60		
381	203	Prover Saude	30/04/2019	0000-00-00			656,60		
409	227	Prover Saude	31/05/2019	0000-00-00			746,50		
516	271	Prover Saude	08/06/2019	0000-00-00			656,60		
601	315	Prover Saude	31/07/2019	0000-00-00			821,50		
623	330	Prover Saude	30/08/2019	0000-00-00			821,50		
809	400	Prover Saude	25/09/2019	0000-00-00			821,50		
904	447	Prover Saude	29/10/2019	0000-00-00			859,53		
1117	536	Prover Saude	29/11/2019	0000-00-00			1.177,19		
1159	574	Prover Saude	30/12/2019	0000-00-00			1.177,19		
			Soma.....				9.707,91	0,00	