



## LISTA DE EXIGIBILIDADE (FEV-21)



### SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
25/01/2021	F.BENS	16	1211	04.451.626/001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$1.975,92	26/01/2021	26/01/2021	03/02/2021	R\$1.975,92	119.880
25/01/2021	F.BENS	19	1211	04.451.626/001-76	PHOSPODONT LTDA	R\$32.723,67	26/01/2021	26/01/2021	03/02/2021	R\$32.723,67	119.880
25/01/2021	F.BENS	20	1211	04.451.626/001-76	PHOSPODONT LTDA	R\$56.548,30	26/01/2021	26/01/2021	03/02/2021	R\$56.548,30	119.880
05/02/2021	F.BENS	81	1211	01.492.534/0001-45	MARIA DAS DORES PESSOA	R\$5.525,47	08/02/2021	08/02/2021			