



LISTA DE EXIGIBILIDADE (SET-21)



SECRETARIA DE SAÚDE

| DATA | NATUREZA | PROT. Nº | FONTE | CNPJ / CPF | FORNECEDORES | VALOR (R\$) | ATESTO | LIQUIDAÇÃO | DATA PAG. | V. PAG. | Nº PAG. |
|------------|----------|----------|-------|--------------------|-----------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|---------|
| 01/09/2021 | F.BENS | 1035 | 1290 | 04.451.626/0001-75 | PHOSPODONT LTDA | R\$9.959,55 | 02/09/2021 | 02/09/2021 | 03/09/2021 | R\$9.959,55 | 119.880 |