



## LISTA DE EXIGIBILIDADE (DEZ-21)



### SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
09/12/2021	F.BENS	1724	1290	27.029.083/0001-06	PHOSPODONT LTDA	R\$9.470,00	09/12/2021	09/12/2021	09/12/2021	R\$9.470,00	119.880