



LISTA DE EXIGIBILIDADE (ABR-22)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
12/04/2022	F.BENS	399	16000000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$7.265,10	12/04/2022	12/04/2022	25/04/2022	R\$7.265,10	119.880
12/04/2022	F.BENS	401	16000000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$43.827,22	12/04/2022	12/04/2022	25/04/2022	R\$43.827,22	119.880