



## LISTA DE EXIGIBILIDADE (OUT-22)



### SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
14/10/2022	F.BENS	1543	16210000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$12.989,00	14/10/2022	14/10/2022	17/10/2022	R\$12.989,00	119.880