



## LISTA DE EXIGIBILIDADE (FEV-23)



### SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
10/02/2023	F. BENS	132	16000000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$7.388,70	10/02/2023	10/02/2023	14/02/2023	R\$7.388,70	119.880
10/02/2023	F. BENS	133	16000000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$19.942,32	10/02/2023	10/02/2023	14/02/2023	R\$19.942,32	119.880
23/02/2023	F. BENS	158	16000000	01.070.693/0001-51	M C FELIPE CAMPOS	R\$572,20	23/02/2023	23/02/2023			