



LISTA DE EXIGIBILIDADE (JUL-23)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
04/07/2023	F.BENS	1054	16320000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$68.023,11	04/07/2023	01/06/2023	25/07/2023	R\$68.023,11	119.880
04/07/2023	F.BENS	1055	16320000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$68.018,42	04/07/2023	01/06/2023	25/07/2023	R\$68.018,42	119.880