



## LISTA DE EXIGIBILIDADE (AGO-23)



### SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
27/07/2023	F.BENS	1182	16320000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$60.020,39	27/07/2023	27/07/2023	01/08/2023	R\$60.020,39	119.880