



## LISTA DE EXIGIBILIDADE (SET-23)



### SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
14/09/2023	F.BENS	1562	16320000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$21.019,15	14/09/2023	14/09/2023	14/09/2023	R\$21.019,15	119.880