



LISTA DE EXIGIBILIDADE (ABR-18)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
02/05/2018	F. BENS	488	106400000	13.165.472/0001-46	RMS DA SILVA	R\$21.437,28	03/05/2018	03/05/2018	07/05/2018	R\$ 21.437,28	031.257
22/05/2018	F. BENS	610	106400000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT	R\$3.003,66	22/05/2018	22/05/2018	23/05/2018	R\$ 3.033,66	119.880
22/05/2018	F. BENS	611	106400000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT	R\$12.782,50	22/05/2018	22/05/2018	23/05/2018	R\$ 12.782,50	119.880
22/05/2018	F. BENS	612	106400000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT	R\$7.288,53	22/05/2018	22/05/2018	23/05/2018	R\$ 7.288,53	119.880