



LISTA DE EXIGIBILIDADE (JUN-18)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
18/06/2018	F. BENS	790	106700000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$4.015,48	19/06/18	19/06/18	20/06/2018	R\$ 4.015,48	119.880
26/06/2018	F. BENS	866	106700000	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$11.261,17	27/06/18	27/06/18	27/06/2018	R\$ 11.261,17	119.880