



LISTA DE EXIGIBILIDADE (DEZ-18)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FONTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
12/12/2018	F. BENS	1916	1065	06.004.897/0001-08	GASONOR COMÉRIO	R\$2.855,00	12/12/2018	12/12/2018	14/12/2018	R\$ 2.855,00	121401
12/12/2018	F. BENS	1920	1065	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$10.881,87	12/12/2018	12/12/2018	14/12/2018	R\$ 10.881,87	119.880
12/12/2018	F. BENS	1921	1065	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$10.440,48	12/12/2018	12/12/2018	14/12/2018	R\$ 10.440,48	119.880
27/12/2018	F. BENS	1962	1065	06.004.897/0001-08	GASONOR COMÉRIO	R\$2.406,00	27/12/2018	27/12/2018	27/12/2018	R\$ 2.406,00	122757