



## 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	1919	1067	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$2.380,25	12/12/2018	12/12/2018	14/12/2018	R\$ 2.380,25	119.880