



LISTA DE EXIGIBILIDADE (JAN-19)



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	NATUREZA	PROT. Nº	FORTE	CNPJ / CPF	FORNECEDORES	VALOR (R\$)	ATESTO	LIQUIDAÇÃO	DATA PAG.	V. PAG.	Nº PAG.
23/01/2019	F. BENS	11	1214	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$5.053,40	23/01/2019	23/01/2019	23/01/2019	R\$ 5.053,40	119.880
23/01/2019	F. BENS	12	1214	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$5.009,58	23/01/2019	23/01/2019	23/01/2019	R\$ 5.009,58	119.880
23/01/2019	F. BENS	13	1214	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$18.865,32	23/01/2019	23/01/2019	23/01/2019	R\$ 18.865,32	119.880
23/01/2019	F. BENS	14	1214	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$15.355,38	23/01/2019	23/01/2019	23/01/2019	R\$ 15.355,38	119.880
23/01/2019	F. BENS	15	1214	04.451.626/0001-75	PHOSPODONT LTDA	R\$5.211,20	23/01/2019	23/01/2019	23/01/2019	R\$ 5.211,20	119.880