

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06180

DATA: 17/10/2025 VENCTO:17/10/2025 PAGTO: 17/10/2025  
Credor...: J V da Silva Mat. de Construção : CNPJ: 11.454.699/0001-86 Cod: 175  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS, CONF CONTRATO 0166/2025, PE 007/2024 DESTE MUNICIPIO.

Valor **1.355,40**

(um mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e quarenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.355,40**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
30100 / 9	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.355,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.355,40
TOTAL . . . . .				R\$ 1.355,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.355,40

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.355,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ROMULO COSTA ARRUDA  
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s) :

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19267-8		1.355,40
TOTAL. . .			R\$ 1.355,40

Despesa paga em 17/10/2025 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA ALVES BARBOSA CONCEICAO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_