

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06117

DATA: 23/10/2025 VENC TO:23/10/2025 PAG TO: 23/10/2025  
Credor...: DISTRIBUIDORA DE ELETRO E INFORM CNPJ: 23.002.810/0001-82 Cod: 3143  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE, CONF PE 02/2025 E CTT 140/2025 DESTE MUNICIPIO.

Valor **6.579,12**

(seis mil, quinhentos e setenta e nove reais e doze centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 6.579,12**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10010 / 2	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 6.579,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.579,12
TOTAL . . . . .				R\$ 6.579,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.579,12

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 6.579,12**

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		6.579,12
TOTAL. . .			R\$ 6.579,12

Despesa paga em 23/10/2025 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: \_\_\_\_\_