

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2026

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00391

DATA: 02/01/2026 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 02/01/2026  
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 **4.838,50**

(quatro mil, oitocentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 4.838,50**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
30100 / 12	EX	020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.07	R\$ 4.838,50	R\$ 0,00	R\$ 4.838,50
TOTAL . . . .				R\$ 4.838,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.838,50

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 4.838,50**

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	19220-1		4.838,50
TOTAL. . .			R\$ 4.838,50

Despesa paga em 02/01/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

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

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

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

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