

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07476

DATA: 30/12/2025 VENCTO:23/12/2025 PAGTO: 30/12/2025  
Credor...: DISTRIBUIDORA DE ELETRO E INFORML CNPJ: 23.002.810/0001-82 Cod: 3143  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE TONER DE IMPRESSORA, CONF PE 014/2025 E CTT 305/2025 DESTE MUNICIPIO.

Valor **3.562,50**

(três mil, quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.562,50**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12010 / 2	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.562,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.562,50
TOTAL . . . . .				R\$ 3.562,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.562,50

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.562,50**

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		3.562,50
TOTAL. . .			R\$ 3.562,50

Despesa paga em 30/12/2025 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: \_\_\_\_\_