

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2026

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 01173

DATA: 20/03/2026 VENCTO:18/03/2026 PAGTO: 20/03/2026  
Credor...: VITUR AGENCIA DE VIAGENS LTDA - I CNPJ: 38.268.188/0001-26 Cod: 3162  
Endereço:  
Cidade...: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE AGÊNCIAS DE VIAGENS COM SERVIÇOS DE EMISSÃO, PE N° 002/2025 E CONTRATO N° 404/2025 DESTE MUNICIPIO.

Valor **2.357,00**

(dois mil, trezentos e cinquenta e sete reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 2.357,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
30102 / 1	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.357,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.357,00
TOTAL . . . . .				R\$ 2.357,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.357,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 2.357,00**

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		2.357,00
TOTAL. . .			R\$ 2.357,00

Despesa paga em 20/03/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

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

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

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

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