

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 01889

DATA: 25/04/2024 VENCTO:25/04/2024 PAGTO: 25/04/2024  
Credor...: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO CNPJ: 00.795.813/0001-15 Cod: 120  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDI  
CAMENTOS EM GERAL, CONTRATO N° 022/2024, PE N° 041/2023.

Valor **3.984,00**  
(três mil, novecentos e oitenta e quatro reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.984,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
30100 / 18	GL 020900	10.302.0210.2045.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.984,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.984,00
TOTAL . . . .				R\$ 3.984,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.984,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.984,00**

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	9134-0		3.984,00
TOTAL. . .			R\$ 3.984,00

Despesa paga em 25/04/2024 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA ALVES BARBOSA CONCEIÇÃO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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