

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01922

DATA: 10/04/2026 VENCTO:08/04/2026 PAGTO: 10/04/2026
Credor...: ILTON S FERREIRA COMBUSTIVEIS EI CNPJ: 28.493.367/0001-03 Cod: 1461
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMBUSTIVEIS PARA A FROTA DE VEICULOS, CONF PE 02
8/2025 E CTT 024/2026 DESTA MUNICIPIO.

Valor **8.236,20**

(oito mil, duzentos e trinta e seis reais e vinte centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 8.236,20**

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---------------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 20100 / 9 | GL 020900 | 10.302.0210.2045.0000 | 3.3.90.30.00 | R\$ 8.236,20 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.236,20 |
| TOTAL | | | | R\$ 8.236,20 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.236,20 |

Despesa Líquida: **R\$ 8.236,20**

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 | | 8.236,20 |
| TOTAL. . . | | | R\$ 8.236,20 |

Despesa paga em 10/04/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____