

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2026

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 02043

DATA: 13/04/2026 VENCTO:09/04/2026 PAGTO: 13/04/2026  
Credor...: M C S PINTO - EPP CNPJ: 28.895.623/0001-99 Cod: 3151  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MATERIAIS DE LIMPEZA, CONF PE 031/2025 E CTT 236/2026 DESTE MUNICIPIO.

Valor **4.527,30**

(quatro mil, quinhentos e vinte e sete reais e trinta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 4.527,30**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40102 / 4	GL 020900	10.302.0210.2045.0000	3.3.90.30.00	R\$ 4.527,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.527,30
TOTAL . . . . .				R\$ 4.527,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.527,30

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 4.527,30**

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		4.527,30
TOTAL. . .			R\$ 4.527,30

Despesa paga em 13/04/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

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

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

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

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