

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03469

DATA: 04/07/2024 VENC TO:04/07/2024 PAG TO: 04/07/2024
Credor...: B N RERESSENTAÇÕES LTDA-ME CNPJ: 10.749.855/0001-73 Cod: 669
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL E MATERIAIS HOSPITALARES PARA A SEC. DE SAUDE, CONFORME PE 041/2023 E CONTRATO 031/2024 D ESTE MUNICIPIO.

Valor **3.725,68**

(três mil, setecentos e vinte e cinco reais e sessenta e oito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.725,68**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40100: / 10	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.725,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.725,68
TOTAL				R\$ 3.725,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.725,68

Despesa Líquida: **R\$ 3.725,68**

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	17749-0		3.725,68
TOTAL. . .			R\$ 3.725,68

Despesa paga em 04/07/2024 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: _____