

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03477

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 **3.532,94**
(três mil, quinhentos e trinta e dois reais e noventa e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
* * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.532,94**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40100: / 13	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.532,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.532,94
TOTAL				R\$ 3.532,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.532,94

Despesa Líquida: **R\$ 3.532,94**

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		3.532,94
TOTAL. . .			R\$ 3.532,94

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: _____