

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07357

DATA: 29/12/2025 VENCTO:19/12/2025 PAGTO: 29/12/2025  
Credor...: J P A JUNIOR COM. ATACADISTA DE I CNPJ: 22.140.414/0001-59 Cod: 2688  
Endereço: RUA MONTE CASTELO  
Cidade...: IMPERATRIZ CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MEDICAMENTOS EM GERAL E MATERIAL HOSPIT  
ALARES, PE N° 001/2025 E CONTRATO N° 243/2025.

Valor **17.026,27**

(dezesete mil e vinte e seis reais e vinte e sete centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 17.026,27**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40100: / 35	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 17.026,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.026,27
TOTAL . . . . .				R\$ 17.026,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.026,27

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 17.026,27**

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	19367-4		17.026,27
TOTAL. . .			R\$ 17.026,27

Despesa paga em 29/12/2025 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA ALVES BARBOSA CONCEICAO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

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

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