

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07361

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025
Credor...: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO CNPJ: 00.795.813/0001-15 Cod: 120
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME PE N° 001/2025 E CONTRATO N° 238/2025 DESTE MUNICIPIO.

Valor **5.190,00**

(cinco mil, cento e noventa reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 5.190,00**

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|-----------------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 30100 / 67 | GL 020900 | 10.302.0210.2045.0000 | 3.3.90.30.00 | R\$ 5.190,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.190,00 |
| TOTAL | | | | R\$ 5.190,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.190,00 |

Despesa Líquida: **R\$ 5.190,00**

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 | | 5.190,00 |
| TOTAL. . . | | | R\$ 5.190,00 |

Despesa paga em 30/12/2025 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: _____