

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00945

DATA: 16/03/2026 VENCTO:16/03/2026 PAGTO: 16/03/2026
Credor...: DIULIO COSTA MAIS CNPJ: 047.227.773-14 Cod: 2736
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO - CLINICO GERAL, CON
FORME CONTRATO FIRMADO 02/2026.

Valor **16.200,00**

(dezesesseis mil e duzentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 16.200,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
31600: / 1	OR 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.36.00	R\$ 16.200,00	R\$ 0,00	R\$ 4.189,29	R\$ 12.010,71
TOTAL				R\$ 16.200,00	R\$ 0,00	R\$ 4.189,29	R\$ 12.010,71

Despesa Líquida: **R\$ 12.010,71**

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		12.010,71
TOTAL. . .			R\$ 12.010,71

Despesa paga em 16/03/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____