

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03423

DATA: 20/06/2025 VENCTO:20/06/2025 PAGTO: 20/06/2025
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 **12.373,72**

(doze mil, trezentos e setenta e três reais e setenta e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * *

Despesa Bruta: **R\$ 12.373,72**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40100: / 12	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 12.373,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.373,72
TOTAL				R\$ 12.373,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.373,72

Despesa Líquida: **R\$ 12.373,72**

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	10857-X		12.373,72
TOTAL. . .			R\$ 12.373,72

Despesa paga em 20/06/2025 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: _____