

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03951

DATA: 11/07/2025 VENCTO:11/07/2025 PAGTO: 11/07/2025
Credor...: AMANDA KARINE SANTOS FIRMO CNPJ: 605.032.633-97 Cod: 3066
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, GINECOLOGISTA 06/2025.

Valor **3.180,00**

(três mil, cento e oitenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.180,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
71100 / 1	OR 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.36.00	R\$ 3.180,00	R\$ 0,00	R\$ 169,80	R\$ 3.010,20
TOTAL				R\$ 3.180,00	R\$ 0,00	R\$ 169,80	R\$ 3.010,20

Despesa Líquida: **R\$ 3.010,20**

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		3.010,20
TOTAL. . .			R\$ 3.010,20

Despesa paga em 11/07/2025 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: _____