FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03934

DATA: 11/07/2025 VENCTO:08/07/2025 PAGTO: 11/07/2025
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 **5.875,74**
(cinco mil, oitocentos e setenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.875,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40100 /	16	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.875,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.875,74
TOTAL					R$ 5.875,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.875,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.875,74**

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		5.875,74
TOTAL. . .			R$ 5.875,74

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: _______________