

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04485

DATA: 06/08/2025 VENCTO:06/08/2025 PAGTO: 06/08/2025
Credor...: D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 04.954.908/0001-95 Cod: 121
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA DO CONTRATO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO S EM GERAL INSUMO E MATERIAIS HOSPITALARES, RADIOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ODO NTOLOGICOS E MEDICAMENTO PARA A FARMÁCIA BÁSICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE SET Nº 040/2005 E DE Nº 001/2005

Valor **5.216,32**
(cinco mil, duzentos e dezesseis reais e trinta e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 5.216,32**

| 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\$ 5.216,32 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.216,32 |
| TOTAL | | | | R\$ 5.216,32 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.216,32 |

Despesa Líquida: **R\$ 5.216,32**

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 | | 5.216,32 |
| TOTAL. . . | | | R\$ 5.216,32 |

Despesa paga em 06/08/2025 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: _____