

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 05599

DATA: 04/09/2025 VENCTO:04/09/2025 PAGTO: 04/09/2025  
Credor...: E C DA SILVA EIRELI CNPJ: 32.547.417/0001-65 Cod: 1488  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA FROTA DE VEÍCULOS, CONF  
CTT N° 318/2025 E PE N° 018/2025 DESTA MUNICÍPIO.

Valor **1.690,00**

(um mil, seiscentos e noventa reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.690,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
50101 / 2	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.690,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80	R\$ 1.656,20
TOTAL . . . .				R\$ 1.690,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80	R\$ 1.656,20

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.656,20**

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		1.656,20
TOTAL. . .			R\$ 1.656,20

Despesa paga em 04/09/2025 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: \_\_\_\_\_