

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05471

DATA: 10/09/2025 VENCTO:10/09/2025 PAGTO: 10/09/2025
Credor...: VENANCIO ARRUDA COELHO CNPJ: 046.372.333-30 Cod: 2724
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, PSQUIATRA 08/2025
, CONFORME CONTRATO FIRMADO.

Valor **8.200,00**

(oito mil e duzentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 8.200,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
91003 / 1	OR 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.36.00	R\$ 8.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.589,29	R\$ 6.610,71
TOTAL				R\$ 8.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.589,29	R\$ 6.610,71

Despesa Líquida: **R\$ 6.610,71**

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		6.610,71
TOTAL. . .			R\$ 6.610,71

Despesa paga em 10/09/2025 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: _____