

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 05235

DATA: 11/09/2025 VENCTO:03/09/2025 PAGTO: 11/09/2025  
Credor...: DISTRIBUIDORA VISUAL LTDA - ME CNPJ: 55.800.178/0001-09 Cod: 3133  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS, PE Nº 011/2025. CO NF. CTT 224/2025 DESTE MUNICIPIO.

Valor **4.530,30**

(quatro mil, quinhentos e trinta reais e trinta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 4.530,30**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40101 / 6	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 4.530,30	R\$ 0,00	R\$ 226,52	R\$ 4.303,78
TOTAL . . . . .				R\$ 4.530,30	R\$ 0,00	R\$ 226,52	R\$ 4.303,78

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 4.303,78**

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		4.303,78
TOTAL. . .			R\$ 4.303,78

Despesa paga em 11/09/2025 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: \_\_\_\_\_