

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02229

DATA: 05/05/2026 VENCTO:05/05/2026 PAGTO: 05/05/2026
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 DE Nº 010/2005 E CTF Nº 050/2006

Valor **550,00**
(quinhentos e cinquenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 550,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40102 / 4	GL 020900	10.302.0210.2045.0000	3.3.90.30.00	R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00
TOTAL				R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00

Despesa Líquida: **R\$ 550,00**

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	19220-1		550,00
TOTAL. . .			R\$ 550,00

Despesa paga em 05/05/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____