

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02783

DATA: 09/05/2025 VENCTO:09/05/2025 PAGTO: 09/05/2025  
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 04/2025  
, CONFORME CONTRATO FIRMADO.

Valor **8.500,00**

(oito mil e quinhentos reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 8.500,00**

| EMP/SUB N.    | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR        | ANULAÇÃO | DESCONTO     | LÍQUIDO      |
|---------------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|--------------|--------------|
| 50902 / 1     | OR 020900 | 10.122.1004.2040.0000 | 3.3.90.36.00 | R\$ 8.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.877,53 | R\$ 6.622,47 |
| TOTAL . . . . |           |                       |              | R\$ 8.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.877,53 | R\$ 6.622,47 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 6.622,47**

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 |        | 6.622,47     |
| TOTAL. . . |         |        | R\$ 6.622,47 |

Despesa paga em 09/05/2025 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: \_\_\_\_\_