

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

Exercício: 2026

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03161

DATA: 02/06/2026 VENCTO:02/06/2026 PAGTO: 02/06/2026  
Credor...: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO CNPJ: 00.795.813/0001-15 Cod: 120  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME PE Nº 012/2025 E CONTRATO Nº 248/2026 DESTE MUNICIPIO.

Valor **7.875,00**

(sete mil, oitocentos e setenta e cinco reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 7.875,00**

| EMP/SUB N.    | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA              | VALOR        | ANULAÇÃO     | DESCONTO | LÍQUIDO      |              |
|---------------|-------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|--------------|--------------|
| 40101 / 12    | GL    | 020900    | 10.122.1004.2040.0000 | 3.3.90.30.00 | R\$ 7.875,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00     | R\$ 7.875,00 |
| TOTAL . . . . |       |           |                       | R\$ 7.875,00 | R\$ 0,00     | R\$ 0,00 | R\$ 7.875,00 |              |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 7.875,00**

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        | 19413-1 |        | 7.875,00     |
| TOTAL. . . |         |        | R\$ 7.875,00 |

Despesa paga em 02/06/2026 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_