

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02731

DATA: 20/06/2024 VENCTO:20/06/2024 PAGTO: 20/06/2024
Credor...: EQUATORIAL MARANHAO DISTRIBUIDOR CNPJ: 06.272.793/0001-84 Cod: 68
Endereço:
Cidade...: CEP: 65071-680

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA FMS REF A FATURA AGR
UPADORA UBS REF 04/2024 DESTA MUNICIPIO

Valor **3.020,20**

(três mil e vinte reais e vinte centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.020,20**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
62000 / 1	OR 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.020,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.020,20
TOTAL				R\$ 3.020,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.020,20

Despesa Líquida: **R\$ 3.020,20**

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		3.020,20
TOTAL. . .			R\$ 3.020,20

Despesa paga em 20/06/2024 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA ALVES BARBOSA CONCEIÇÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____