

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03847

DATA: 08/07/2024 VENCTO:04/07/2024 PAGTO: 08/07/2024  
Credor...: L C MIRANDA MOREIRA - ME CNPJ: 28.501.871/0001-08 Cod: 2671  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FROTA DE VEICULOS, CON F CTT 240/2024 E PE 019/2024 DESTE MUNICIPIO.

Valor **1.450,00**

(um mil, quatrocentos e cinquenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.450,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70104 / 1	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.450,00	R\$ 0,00	R\$ 72,50	R\$ 1.377,50
TOTAL . . . . .				R\$ 1.450,00	R\$ 0,00	R\$ 72,50	R\$ 1.377,50

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.377,50**

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		1.377,50
TOTAL. . .			R\$ 1.377,50

Despesa paga em 08/07/2024 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: \_\_\_\_\_