

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03824

DATA: 17/07/2024 VENC TO:17/07/2024 PAG TO: 17/07/2024
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 05/2024 DESTA MUNICIPIO

Valor **3.290,75**
(três mil, duzentos e noventa reais e setenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.290,75**

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|-----------------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 71700 / 1 | OR 020900 | 10.122.1004.2040.0000 | 3.3.90.39.00 | R\$ 3.290,75 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.290,75 |
| TOTAL | | | | R\$ 3.290,75 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.290,75 |

Despesa Líquida: **R\$ 3.290,75**

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 | | 3.290,75 |
| TOTAL. . . | | | R\$ 3.290,75 |

Despesa paga em 17/07/2024 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: _____