

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03837

DATA: 10/07/2024 VENCTO:10/07/2024 PAGTO: 10/07/2024  
Credor...: I C H C NASCIMENTO EIRELI - EPP CNPJ: 33.378.702/0001-62 Cod: 1508  
Endereço:  
Cidade...: CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA P FORNECIMENTO DE MATERIA L PERMANENTE, CONFORME PE 013/2024 E CTT 174/2024 DA SAUDE.

Valor **4.348,50**  
(quatro mil, trezentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 4.348,50**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70103 / 1	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	4.4.90.52.00	R\$ 4.348,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.348,50
TOTAL . . . .				R\$ 4.348,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.348,50

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 4.348,50**

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		4.348,50
TOTAL. . .			R\$ 4.348,50

Despesa paga em 10/07/2024 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: \_\_\_\_\_