

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03819

DATA: 29/07/2024 VENCTO:22/07/2024 PAGTO: 29/07/2024  
Credor...: GENIVALDO PEREIRA DA SILVA - ME CNPJ: 49.667.096/0001-35 Cod: 2695  
Endereço: BR 138  
Cidade...: SAO PEDRO DOS CRENTES CEP: 65978-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA A FROTA DE VEICU  
LOS, CONFORME CONTRATO N° 233/2024 E PE N° 019/2024.

Valor **7.000,00**  
(sete mil reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 7.000,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
60102 / 3	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 140,70	R\$ 6.859,30
TOTAL . . . .				R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 140,70	R\$ 6.859,30

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 6.859,30**

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		6.859,30
TOTAL. . .			R\$ 6.859,30

Despesa paga em 29/07/2024 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: \_\_\_\_\_