

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04111

DATA: 01/08/2024 VENCTO:01/08/2024 PAGTO: 01/08/2024
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 06/2024 DESTA MUNICIPIO

Valor **3.629,26**

(três mil, seiscentos e vinte e nove reais e vinte e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.629,26**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
80100 / 1	OR 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.629,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.629,26
TOTAL				R\$ 3.629,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.629,26

Despesa Líquida: **R\$ 3.629,26**

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		3.629,26
TOTAL. . .			R\$ 3.629,26

Despesa paga em 01/08/2024 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: _____