

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04121

DATA: 08/08/2024 VENCTO:08/08/2024 PAGTO: 08/08/2024  
Credor...: J P A JUNIOR COM. ATACADISTA DE I CNPJ: 22.140.414/0001-59 Cod: 2688  
Endereço: RUA MONTE CASTELO  
Cidade...: IMPERATRIZ CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, PE Nº 041/20223 E CONTRATO Nº 027/2024.

Valor **1.415,22**  
(um mil, quatrocentos e quinze reais e vinte e dois centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.415,22**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
50101 / 19	GL 020900	10.302.0210.2045.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.415,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.415,22
TOTAL . . . . .				R\$ 1.415,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.415,22

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.415,22**

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		1.415,22
TOTAL. . .			R\$ 1.415,22

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