

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04123

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 **3.071,64**  
(três mil e setenta e um reais e sessenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.071,64**

| EMP/SUB N.      | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR        | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO      |
|-----------------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 50101 / 21      | GL 020900 | 10.302.0210.2045.0000 | 3.3.90.30.00 | R\$ 3.071,64 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.071,64 |
| TOTAL . . . . . |           |                       |              | R\$ 3.071,64 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.071,64 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.071,64**

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 |        | 3.071,64     |
| TOTAL. . . |         |        | R\$ 3.071,64 |

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: \_\_\_\_\_