

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA CANAÃ
12.124.231/0001-96

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04139

DATA: 13/08/2024 VENCTO:08/08/2024 PAGTO: 13/08/2024
Credor...: B N RERESSENTAÇÕES LTDA-ME CNPJ: 10.749.855/0001-73 Cod: 669
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL E MATERIAIS HOSPITALARES PARA A SEC. DE SAUDE, CONFORME PE 041/2023 E CONTRATO 031/2024 D ESTE MUNICIPIO.

Valor **6.823,47**
(seis mil, oitocentos e vinte e três reais e quarenta e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 6.823,47**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40100: / 15	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 6.823,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.823,47
TOTAL				R\$ 6.823,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.823,47

Despesa Líquida: **R\$ 6.823,47**

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		6.823,47
TOTAL. . .			R\$ 6.823,47

Despesa paga em 13/08/2024 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: _____