



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA

ENDEREÇO: RUA MARQUES DE PARANAGUA

CNPJ: 01.770.988/0001-30

Exercício: 2023

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02325

DATA: 02/03/2023 VENCTO: 02/03/2023 PAGTO: 02/03/2023

Credor...: J V CLINICA E LABORATORIO LTDA CNPJ/CPF: 28.170.489/0001-69 Cod: 6536

Endereço: PC PC HOMERINDO DUARTE SEGADILHA

Cidade...: ALTO PARNAIBA CEP: 65810-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A EXAME CLINICO DE, RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, CONF NF.

Valor 50,00

(cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 50,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
302014/1/		010100	01.031.0001.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 50,00	RR\$ 0,00	RR\$ 50,00
TOTAL					RR\$ 50,00	RR\$ 0,00	RR\$ 50,00

Despesa Líquida: RR\$ 50,00

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

JOSE DE ALENCAR LOPES CARVALHO
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	340.001-4		RR\$ 50,00
TOTAL. . .			RR\$ 50,00

Despesa paga em 02/03/2023 Com os recursos acima discriminados

ADILSON VIEIRA LOPES
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Ass: _____