

FORNECEDOR _

Nome:

Nº DESPESA EXTRA: 87 / 2021

CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO

PRAÇA DA BÍBLIA - CENTRO

CNPJ: 13.612.270/0001-03 - CEP: 43.700-000 - SIMOES FILHO - BA

47 - ODONTO EMPRESAS CONVENIOS DENTARIOS LTDA.

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

Endereço:	AV TAMBORE, 267			Complemento: ANDAR 15 CONJ 151-B PARTE BLOC			
Bairro:	ro: TAMBORE		Cidade:				Estado:
CNPJ:	40.223.893/0001-59	Insc. Estadual:		CPF:	RG:		
		Agência:	В	anco: -			
– DESPESA EX	TRA-ORÇAMENTÁRIA ——						
Reduzido:							
Despesa:	2.1.8.8.1.01.	11.00.02.00 - ODONTO S.A	(F)				
Categoria De		0 -					
- HISTÓRICO PAGAMENTO		SICO MÊS DE ABRIL/2021.					
## Novecentos e vinte e sete reais e trinta centavos ##					Valor Pago		927,30
			IDENTIFICAÇÃ	ÃO BANCÁRIA	PROCESS	O DE PAGAMEN	TO Nº 207
Nº Conta	Descrição Conta		Nº Agência	Banco		Nº Doc.	Valo
9135-9	Bradesco AG 3547 C/C - 9135-	9 - CONTA MOVIMENTO	3547-0	237 - BANCO BRADESCO S.	А.	553	927,3
Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 927,30 (Novecentos e vinte e sete reais e trinta centavos), proviniente desta nota. ERIVALDO COSTA DOS SANTOS Presidente CPF : 400.149.405-15				O processo foi pago conforme a autorização ARLINDA MARIA OLIVEIRA CUNHA Diretora Financeira CPF : 670.884.145-20			

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO a importância supra de R\$ 927,30 (Novecentos e vinte e sete reais e trinta centavos), conforme

especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 207, pela qual damos total quitação.

Data do Pagamento: 27/04/2021