



CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO

PRAÇA DA BÍBLIA - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 116 / 2021	Data do Pagamento: 31/05/2021	TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário
------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

FORNECEDOR				
Nome:	48 - PLANO DE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA FAUCHARD LTDA	Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica		
Endereço:	AV PROFESSOR MAGALHAES NETO, 1550	Complemento: EDIF. PREMIER TOWER EMPRESAR		
Bairro:	PITUBA	Cidade:	Estado:	
CNPJ:	10.767.219/0001-74	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Agência:		Banco: -		

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	
Despesa:	2.1.8.8.1.01.11.00.09.00 - PLANO ODONT FAUCHARD
Categoria Despesa:	0 -

HISTÓRICO
PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO MÊS DE MAIO/2021.

## Um mil e duzentos e trinta e seis reais e trinta centavos ##	Valor Pago	1.236,30
---	------------	----------

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
9135-9	Bradesco AG 3547 C/C - 9135-9 - CONTA MOVIMENTO	3547-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3326418	1.236,30

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.236,30 (Um mil e duzentos e trinta e seis reais e trinta centavos), proveniente desta nota.	O processo foi pago conforme a autorização
ERIVALDO COSTA DOS SANTOS Presidente CPF : 400.149.405-15	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\$ 1.236,30 (Um mil e duzentos e trinta e seis reais e trinta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.