



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: 148 / 2021 **Data do Pagamento: 29/06/2021** **TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário**

FORNECEDOR			
Nome: 43 - VISION MED ASSISTENCIA MEDICA LTDA	Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica		
Endereço: AV ARMANDO LOMBARDI, 00400	Complemento: LOJA 101 LOJA 102 LOJA 103 PARTE		
Bairro: BARRA DA TIJUCA	Cidade:	Estado:	
CNPJ: 01.518.211/0001-83	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Agência:	Banco: -		

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	
Despesa: 2.1.8.8.1.01.11.00.06.00 - GOLDEN CROSS (F)	
Categoria Despesa: 0 -	

HISTÓRICO
PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE MÊS DE JUNHO/2021

## Um mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e trinta e cinco centavos ##	Valor Pago	1.664,35
---	-------------------	-----------------

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.	589	1.664,35

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.664,35 (Um mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e trinta e cinco centavos), proveniente desta nota.	O processo foi pago conforme a autorização
<hr/> ERIVALDO COSTA DOS SANTOS Presidente CPF : 400.149.405-15	<hr/> 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\$ 1.664,35 (Um mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e trinta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.