



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: 208 / 2021 **Data do Pagamento: 02/09/2021** **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 AGOSTO/2021

## Um mil e quatrocentos e seis reais e trinta e cinco centavos ##	Valor Pago	1.406,35
--	-------------------	-----------------

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.	3226202	1.406,35

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.406,35 (Um mil e quatrocentos e seis reais e trinta e cinco centavos), proveniente desta nota.</p> <p>_____ ERIVALDO COSTA DOS SANTOS Presidente CPF : 400.149.405-15</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização</p> <p>_____ ARLINDA MARIA OLIVEIRA CUNHA Diretora Financeira CPF : 670.884.145-20</p>
--	--

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO a importância supra de R\$ 1.406,35 (Um mil e quatrocentos e seis reais e trinta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.