



# 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: 224 / 2021**      **Data do Pagamento: 23/09/2021**      **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 SETEMBRO/2021

## Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e cinco centavos ##      **Valor Pago**      **1.439,05**

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.	3326757	1.439,05

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.439,05 (Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e cinco centavos ), proviniante 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\$ 1.439,05 (Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e cinco centavos ), conform especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.