

FORNECEDOR _

Nome:

Endereço:

Nº DESPESA EXTRA: 52 / 2022

CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SIMÕES FILHO

Data do Pagamento: 22/03/2022

PRAÇA DA BÍBLIA - CENTRO

AV ARMANDO LOMBARDI, 00400

41 - VISION MED ASSISTENCIA MEDICA LTDA

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

Complemento: LOJA 101 LOJA 102 LOJA 103 PARTE

Bairro:	BARRA DA TIJUCA	С	idade:		Estado:
CNPJ:	01.518.211/0001-83		CPF:	RG:	
	Agência:	E	Banco: -		
— DESPESA EX	KTRA-ORÇAMENTÁRIA ————————————————————————————————————				
Reduzido:					
Despesa:	2.1.8.8.1.01.11.00.06.00 - GOLDEN CR	OSS (F)			
Categoria D	espesa: 0 -			_	
- HISTÓRICO PAGAMENTO	O DE PLANO DE SAÚDE MÊS DE MARÇO/2022				
## Três mil	e cento e noventa reais e oitenta e cinco centavos ##	Va	alor Pago	3.190,85	
		IDENTIFICAÇ	ÃO BANCÁRIA	PROCESSO DE PAGA	MENTO Nº 0
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Do	oc. Valo
9135-9	Bradesco AG 3547 C/C - 9135-9 - CONTA MOVIMENTO	3547-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.	7	3.190,8
_			<u> </u>	L	
Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.190,85 (Três mil e cento e noventa reais e oitenta e cinco centavos), proviniente desta nota.			O processo foi pago conforme a autorização		
	ERIVALDO COSTA DOS SANTOS	ARLINDA MARIA OLIVEIRA CUNHA			
	Presidente CPF : 400.149.405-15		Diretora Financeira CPF : 670.884.145-20		

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SIMÕES FILHO a importância supra de R\$ 3.190,85 (Três mil e cento e noventa reais e oitenta e cinco

centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.