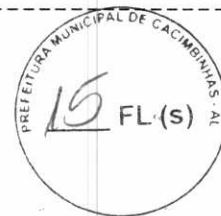


ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

AV. DOMINGOS LEITE 2 CENTRO C.N.P.J. n.11330865000132

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2022020000002
NUMERO DO PROCESSO.:011021210122000
NUMERO CONTRATO.....000020300412017
DATA CONTRATO.....17/08/2020
ORCAMENTO DE 2022

ORGÃO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saúde
FUNÇÃO:	10	SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301	ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA:	0001	Saúde de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAÚDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA ME
ENDEREÇO: AV APOLONIO SALES, N 1059
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48601-1950
TELEFONE: 75-3281-951414
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 01/02/2022

Valor Pago:

5.700,00

Nota Fiscal:
Número: 014.131
Autorização Doc.: 4810
Modelo: NFS
Data: 21/01/2022

CINCO MIL, SETECENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agência: 12807
Número Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:014.131

CACIMBINHAS, 01/02/2022

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

AV. DOMINGOS LEITE 2 CENTRO C.N.P.J. n.11330865000132

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2022030000023
NUMERO DO PROCESSO.:011021210122000
NUMERO CONTRATO.....000020300412017
DATA CONTRATO.....17/08/2020
ORCAMENTO DE 2022

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	301	ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA ME
ENDereco: AV APOLONIO SALES, N 1059
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48601-1950
TELEFONE: 75-3281-951414
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 03/03/2022

Valor Pago:

5.700,00

Nota Fiscal:
Numero: 014.131
Autorizacao Doc.:4854
Modelo: NFS
Data: 21/01/2022

CINCO MIL, SETECENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:014.131

CACIMBINHAS, 03/03/2022

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

AV. DOMINGOS LEITE 2 CENTRO C.N.P.J. n.11330865000132

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nº:2022040000040
NUMERO DO PROCESSO.:011021210122000
NUMERO CONTRATO.....000020300412017
DATA CONTRATO.....17/08/2020
ORCAMENTO DE 2022

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	301	ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA ME
ENDEREÇO: AV APOLONIO SALES, N 1059
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48601-1950
TELEFONE: 75-3281-951414
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....

Data Pagamento: 08/04/2022

Valor Pago:

5.700,00

Nota Fiscal:
Numero: 014.131
Autorizacao Doc.: 4888
Modelo: NFS
Data: 21/01/2022

CINCO MIL, SETECENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:014.131

CACIMBINHAS, 08/04/2022

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento