



N O T A D E P A G A M E N T O

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2022030000175
NUMERO DO PROCESSO.:018021290322000
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:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.99.00.00.0000	Outras Contratacoes por Tempo
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDereco: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 3

Data Pagamento: 30/03/2022

Valor Pago:

4.974,76

Outros:

Numero: 007.396

Autorizacao Doc.:

Modelo:

Data: 29/03/2022

QUATRO MIL, NOVECIENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SEIS CEN.*

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:

4.623,40

351,36

INSS - REGIME GERAL

Banco : 001

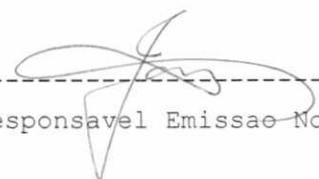
Agencia: 12807

Numero Conta: 9931-7

Conta : FMS CUSTEIO SUS

Documento:007.396

CACIMBINHAS, 30/03/2022


Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento