



NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2022020000122
NUMERO DO PROCESSO.:003021240222000
ORCAMENTO DE 2022

ORGÃO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNÇÃO:	10	SAUDE
SUB-FUNÇÃO:	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	Contratação 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
ENDEREÇO: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 3

Data Pagamento: 25/02/2022

Valor Pago: 4.985,20

Outros:
Número: 009.769
Autorização Doc.:
Modelo:
Data: 24/02/2022

QUATRO MIL, NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS*****

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:	4.633,84	351,36
INSS - REGIME GERAL		
Banco : 001		
Agencia: 12807		
Número Conta: 9931-7		
Conta : FMS CUSTEIO SUS		
Documento:009.769		

CACIMBINHAS, 25/02/2022

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento