



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

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2022020000132
NUMERO DO PROCESSO.:001021240222000
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: 25/02/2022

Valor Pago:

29.724,00

Outros:
Numero: 009.772
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 24/02/2022

VINTE E NOVE MIL, SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS*****

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:	22.303,48	
INSS - REGIME GERAL		1.010,18
IRRF - IMPOSTO DE RE	6.410,34	

Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:009.772

CACIMBINHAS, 25/02/2022

Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento