

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



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021120000096
NUMERO DO PROCESSO.:014021071221000
ORCAMENTO DE 2021

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:	3.3.1.9.0.13.00.00.00.0000	OBRIGACOES PATRONAIS
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.13.02.01.00.0000	INSS 0 Servidores
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 00394460008711
CREDOR: INSS
ENDERECO: PALMEIRA DOS INDIOS
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 00000-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 19

Data Pagamento: 17/12/2021

Valor Pago:

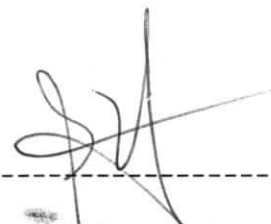
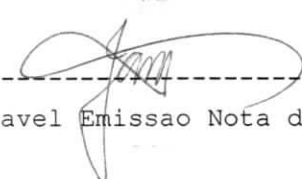
1.779,43

Outros:
Numero: 121.703
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 07/12/2021

UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS**

Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:121.703

CACIMBINHAS, 17/12/2021


Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento