

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021110000146  
NUMERO DO PROCESSO.:008021251121000  
ORCAMENTO DE 2021

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: 30/11/2021

Valor Pago:

4.634,80

Outros:  
Numero: 011.947  
Autorizacao Doc.:  
Modelo:  
Data: 25/11/2021

QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS\*\*\*\*\*

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:	4.337,89	
INSS - REGIME GERAL		296,91
Banco : 001		
Agencia: 12807		
Numero Conta: 5477-1		
Conta : CAC-FMS		
Documento:011.947		

CACIMBINHAS, 30/11/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento