

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

AV. DOMINGOS LEITE 2 CENTRO C.N.P.J. n.11330865000132

NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nº:2021110000164
NUMERO DO PROCESSO.:007021130521000
NUMERO CONTRATO.....000010290292018
DATA CONTRATO.....13/01/2021
ORCAMENTO DE 2021



ORGÃO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNÇÃO:	10	SAUDE
SUB-FUNÇÃO:	301	ATENÇÃO BASICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 16642064000126
CREDOR: GS COSTAOME
ENDERECO: LOTEAMENTO KARINA
CIDADE: PARIPUEIRA
ESTADO: AL
CEP: 57935-000
TELEFONE: 08-2995-2391
FAX: 7
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 25/11/2021

Valor Pago:

3.510,00

Nota Fiscal:
Numero: 141.752
*Autorizacao Doc.: 393
Modelo: NFS
Data: 03/02/2021

TRES MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:141.752

CACIMBINHAS, 25/11/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento