

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



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020030000065
NUMERO DO PROCESSO.:033100122020000
NUMERO CONTRATO.....000031900112020
DATA CONTRATO.....27/03/2020
ORCAMENTO DE 2020

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	302	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBUL
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	3.003	MANUTENCAO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.99.00.00.0000	Outros Materiais de Consumo
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 14379182000168
CREDOR: GLAUCIO GOMES LOPES-ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL CLARINDO AMORIM .
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 82-9984-2607
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 31/03/2020

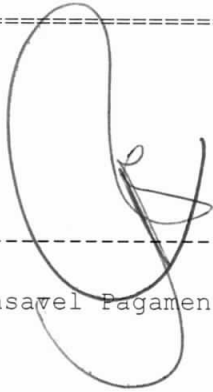
Valor Pago:

7.800,00

Outros:
Numero: 008.512
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 31/03/2020

SETE MIL, OITOCENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:008.512

CACIMBINHAS, 31/03/2020


Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento