

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 Nr:2021090000130
NUMERO DO PROCESSO.:002021250821000
NUMERO CONTRATO.....000001018090321
DATA CONTRATO.....26/05/2021
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:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.99.00.00.0000	Outros Materiais de Consumo
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 38259748000186
CREDOR: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDERECO: RUA CIPRIANO DE CARVALHO 195 DISTRITO CINQUENTENAR
CIDADE: BELO HORIZONTE
ESTADO: MG
CEP: 30570-020
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 30/09/2021

Valor Pago:

582,50

Nota Fiscal:
Numero: 069.802
Autorizacao Doc.: 635
Modelo: NFE
Data: 25/08/2021

QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:069.802

CACIMBINHAS, 30/09/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento