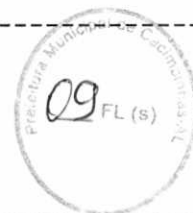


NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021090000069
NUMERO DO PROCESSO.:003021140921000
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
ENDEREÇO: PALMEIRAA DOS INDIOS
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 00000-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 19

Data Pagamento: 15/09/2021

Valor Pago:

885,27

Outros:
Número: 091.501
Autorização Doc.:
Modelo:
Data: 14/09/2021

OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS*****

Banco : 001
Agencia: 12807
Número Conta: 5477-1
Conta : CAC-FMS
Documento:091.501

CACIMBINHAS, 15/09/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento