

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021090000002
NUMERO DO PROCESSO.:005021090721000
NUMERO CONTRATO.....000007018071020
DATA CONTRATO.....09/11/2020
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:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.41.00.00.0000	Fornecimento de Alimentacao
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 29904245000125
CREDOR: M E TAVARES CESAR EIRELI
ENDereco: rua Luis juvenio de amorim
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 02/09/2021

Valor Pago:

855,00

Nota Fiscal:
Numero: 090.202
Autorizacao Doc.: 2203
Modelo: NFS
Data: 09/07/2021

OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:090.202

CACIMBINHAS, 02/09/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento