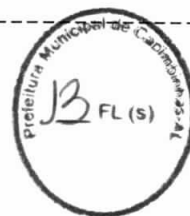


ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

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

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020050000057
NUMERO DO PROCESSO.:051200042020000
NUMERO CONTRATO.....:000042200102020
DATA CONTRATO.....:11/05/2020
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:	3.3.9.0.30.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.9.0.30.36.00.00.0000	Material Hospitalar
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 32534748000160
CREDOR: SAD COMERCIO HOSPITALAR E REPRESENTAÇÃO
ENDEREÇO: rua nossa senhora da conceição n°01 bairro farol
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 21/05/2020

Valor Pago:

11.600,00

Outros:
Numero: 052.102
Autorizacao Doc.: 157
Modelo: NFE
Data: 12/05/2020

ONZE MIL, SEISCENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:052.102

CACIMBINHAS, 21/05/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento