

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

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020060000006
NUMERO DO PROCESSO.:000050600082020
NUMERO CONTRATO.....000050600082020
DATA CONTRATO.....03/06/2020
ORCAMENTO DE 2020

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:	3.001	MANUTENCAO DO BLOCO DA ATENCAO BASICA
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.: 27854319000130
CREDOR: CASA DA LIMPEZA E CIA
ENDERECO: RUA PAULA MAGALAES, 46, CENTRO
CIDADE: ARAPIRACA
ESTADO: AL
CEP: 57300-640
TELEFONE: 82-9960-5379
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 09/06/2020

Valor Pago: 9.952,00

Nota Fiscal:
Numero: 060.901
Autorizacao Doc.: 1610
Modelo: NFE
Data: 08/06/2020

NOVE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:060.901

CACIMBINHAS, 09/06/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento