

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020060000005
NUMERO DO PROCESSO.:052800062020000
NUMERO CONTRATO.....000020300412017
DATA CONTRATO.....27/08/2018
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:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA-ME
ENDereco: RUA ANA NERI,S/N-SALA-CENTRO
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48.60--190
TELEFONE: (7-)-32-1-9514
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 09/06/2020

Valor Pago:

5.700,00

Nota Fiscal:
Numero: 060.903
Autorizacao Doc.:4135
Modelo: NFS
Data: 04/05/2020

CINCO MIL, SETECENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 5973-0
Conta : FUS
Documento:060.903

CACIMBINHAS, 09/06/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento