

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:2020060000007
NUMERO DO PROCESSO.:060400059202000
NUMERO CONTRATO.....:000051400032020
DATA CONTRATO.....:03/06/2020
NUMERO CONVENIO.....:000000000000000
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.: 19825968000185
CREDOR: RETTERMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LT
ENDERECO: AV COMENDADOR CALAÇA
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 57025-640
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 09/06/2020

Valor Pago:

10.890,00

Nota Fiscal:
Numero: 060.902
Autorizacao Doc.:092
Modelo: NFE
Data: 05/06/2020

DEZ MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:060.902

CACIMBINHAS, 09/06/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento