



NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nr:202108000044
NUMERO DO PROCESSO.:020021030821000
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:	3.3.1.9.0.11.00.00.00.0000	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CI
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.11.01.01.00.0000	Vencimentos e Vantagens Fixas
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDERECO: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO..... 3

Data Pagamento: 12/08/2021

Valor Pago: 800,00

Outros:
Numero: 002.746
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 12/08/2021

OITOCENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 1280-
Numero Conta: 8204-X
Conta : FNS/BLVGS
Documento:002.746

CACIMBINHAS, 12/08/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento