

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020060000035
NUMERO DO PROCESSO.:052500102020000
NUMERO CONTRATO.....:000051200072020
DATA CONTRATO.....:25/05/2020
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:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	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.: 09011914000122
CREDOR: FABIANA SOARES PAULINO
ENDERECO: JOSE FERREIRA DE ALBUQUERQUE
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 15/06/2020

Valor Pago:

9.500,00

Nota Fiscal:
Numero: 008.365
Autorizacao Doc.: 1971
Modelo: NFS
Data: 25/05/2020

NOVE MIL, QUINHENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:008.365

CACIMBINHAS, 15/06/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento