



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

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020060000063
NUMERO DO PROCESSO.:004021260620000
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:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.99.00.00.0000	Outras Contratacoes por Tempo
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

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: 30/06/2020

Valor Pago:

23.236,59

Outros:

Numero: 005.377

Autorizacao Doc.:

Modelo:

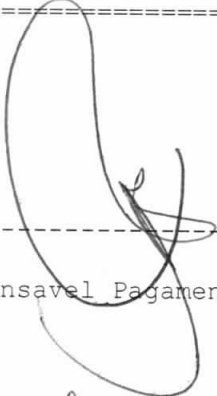
Data: 26/06/2020

VINTE E TRES MIL, DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E NOVE***

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:	21.566,91	1.661,26
INSS - REGIME GERAL		
IRRF - IMPOSTO DE RE	8,42	
Banco : 001		
Agencia: 1280-		
Numero Conta: 5477-1		
Conta : CAC-FMS		
Documento:005.377		

CACIMBINHAS, 30/06/2020


Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento