

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:2020060000066
NUMERO DO PROCESSO.:000052100252020
NUMERO CONTRATO.:000052100252020
DATA CONTRATO.:18/06/2020
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.: 19010568000111
CREDOR: PHRAMACOS EXPRESS COMERCIO DE MEDICAMENT
ENDEREÇO: av alyosvaldo pereira cintra n°229
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 57052-580
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 30/06/2020

Valor Pago: 17.678,00

Nota Fiscal:
Numero: 130.351
Autorizacao Doc.:0342
Modelo: NFE
Data: 18/06/2020

DEZESSETE MIL, SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:130.351

CACIMBINHAS, 30/06/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento

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



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020070000018
NUMERO DO PROCESSO.:000052100252020
NUMERO CONTRATO.:000052100252020
DATA CONTRATO.:18/06/2020
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:	3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	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.: 19010568000111
CREDOR: PHRAMACOS EXPRESS COMERCIO DE MEDICAMENT
ENDEREÇO: av alyosvaldo pereira cintra n°229
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 57052-580
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 06/07/2020

Valor Pago:

6.784,00

Nota Fiscal:
Numero: 130.351
Autorizacao Doc.: 342
Modelo: NFE
Data: 18/06/2020

SEIS MIL, SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:130.351

CACIMBINHAS, 06/07/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento