

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:2021070000074
NUMERO DO PROCESSO:006021140721000
NUMERO CONVENIO:0000000000000000
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:	3.3.1.9.0.13.00.00.00.0000	OBRIGACOES PATRONAIS
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.13.02.01.00.0000	INSS - Servidores
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 00394460008711
CREDOR: INSS
ENDERECO: PALMEIRAA DOS INDIOS
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 00000-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO: 19

Data Pagamento: 19/07/2021

Valor Pago:

8.616,56

Outros:
Numero: 071.904
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 14/07/2021

OITO MIL, SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:071.904

CACIMBINHAS, 19/07/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento