



NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020070000079
NUMERO DO PROCESSO.:001021200720200
NUMERO CONTRATO.....000001018010720
DATA CONTRATO.....20/07/2020
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
ENDereco: 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: 22/07/2020

Valor Pago:

14.200,00

Nota Fiscal:
Numero: 130.351
Autorizacao Doc.:359
Modelo: NFE
Data: 20/07/2020

QUATORZE MIL, DUZENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:130.351

CACIMBINHAS, 22/07/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento