

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:2020070000081
NUMERO DO PROCESSO.:001021230720000
NUMERO CONTRATO.....000001006260620
DATA CONTRATO.....22/07/2020
ORCAMENTO DE 2020

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	122	ADMINISTRACAO GERAL
PROGRAMA:	0001	Gestao Administrativa do SUS
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	2.101	EMERGENCIA PUBLICA EM SAUDE - COVID
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:	0010.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 34687627000184
CREDOR: A M RODRIGUES BRASILEIRO
ENDEREÇO: RUA JOSE PINTO BARROS
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 57600-310
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX: 0
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 24/07/2020

Valor Pago:

1.560,00

Outros:
Numero: 039.414
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 23/07/2020

UM MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:039.414

CACIMBINHAS, 24/07/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento