



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

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020070000086
NUMERO DO PROCESSO.:002021280720000
NUMERO CONTRATO.....:000001018130720
DATA CONTRATO.....:28/07/2020
ORCAMENTO DE 2020

ORGÃO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNÇÃO:	10	SAUDE
SUB-FUNÇÃO:	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.: 35880234000155
CREDOR: D M COMERCIAL MEDICA LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO AMERICO N°1100
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 50025-890
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 28/07/2020

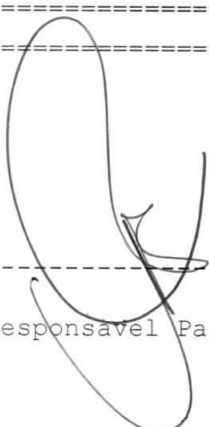
Valor Pago:

15.900,00

Outros:
Número: 072.802
Autorização Doc.: 265
Modelo: NFE
Data: 28/07/2020

QUINZE MIL, NOVECENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agência: 12807
Número Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:072.802

CACIMBINHAS, 28/07/2020


Responsável Pagamento
Responsável Emissão Nota de Pagamento