

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:2020080000020
NUMERO DO PROCESSO.:002021160720000
NUMERO CONTRATO.:000001006020720
DATA CONTRATO.:16/07/2020
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.: 08778201000126
CREDOR: DROGAFONTE LTDA
ENDERECO: RUA BARAO DE BONITO
CIDADE: RECIFE
ESTADO: PE
CEP: 50740-080
TELEFONE: 81-2102-1819
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 10/08/2020

Valor Pago:

5.400,00

Nota Fiscal:
Numero: 013.705
Autorizacao Doc.: 000315313
Modelo: NFE
Data: 16/07/2020

CINCO MIL, QUATROCENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:013.705

CACIMBINHAS, 10/08/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento