



NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020080000040
NUMERO DO PROCESSO:001018230720000
NUMERO CONTRATO:001018230720000
DATA CONTRATO:11/08/2020
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.: 19825968000185
CREDOR: RETTERMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LT
ENDEREÇO: AV COMENDADOR CALAÇA
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 57025-640
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO:

Data Pagamento: 12/08/2020

Valor Pago:

36.000,00

Nota Fiscal:

Numero: 081.201

Autorizacao Doc.:392

Modelo: NFE

Data: 11/08/2020

TRINTA E SEIS MIL REAIS*****

Banco : 001

Agencia: 12807

Numero Conta: 9931-7

Conta : FMS CUSTEIO SUS

Documento:081.201

CACIMBINHAS, 12/08/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento