

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

NOTA DE PAGAMENTO Nº:2020080000105
NUMERO DO PROCESSO.:027021260820000
ORÇAMENTO DE 2020



ORÇAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	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:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.99.00.00.0000	Outras Contratacoes por Tempo
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDERECO: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO: 3

Data Pagamento: 28/08/2020

Valor Pago:

17.175,00

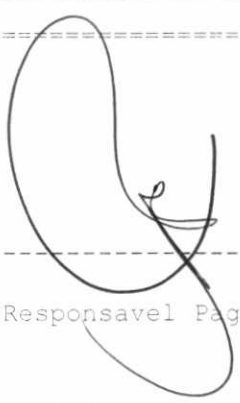
Outros:
Numero: 005.356
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 26/08/2020

DEZESSETE MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS*****

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:	15.880,13	
INSS - REGIME GERAL		1.294,87
Banco: 001		
Agencia: 12807		
Numero Conta: 9931-7		
Conta: FMS CUSTEIO SUS		
Documento: 005.356		

CACIMBINHAS, 28/08/2020


Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento