

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020080000090
NUMERO DO PROCESSO.:005021260820000
ORCAMENTO DE 2020

ORGÃO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNÇÃO:	10	SAUDE
SUB-FUNÇÃO:	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	Contrataçao 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
ENDEREÇO: 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:

37.840,00

Outros:
Número: 005.342
Autorização Doc.:
Modelo:
Data: 26/08/2020

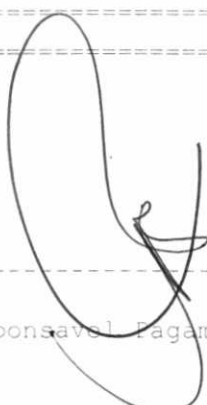
TRINTA E SETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA REAIS*****

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:	29.973,14	
INSS - REGIME GERAL		2.036,35
IRRF - IMPOSTO DE RE	5.830,51	

Banco : 001
Agencia: 12807
Número Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento 005 342

CACIMBINHAS, 28/08/2020


Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento