

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.2020090000003
NUMERO DO PROCESSO.:014021030820000
NUMERO CONTRATO.....000020300412017
DATA CONTRATO.....27/08/2018
ORCAMENTO DE 2020

ORGAO:	11	Fundo Municipal de Saude
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	SAUDE
FUNCAO:	10	ADMINISTRACAO GERAL
SUB-FUNCAO:	122	Gestao Administrativa do SUS
PROGRAMA:	0001	EMERGENCIA PUBLICA EM SAUDE - COVID
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	2.101	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
DESDOB DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA-ME
ENDERECO: RUA ANA NERI,S/N-SALA-CENTRO
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48.600-190
TELEFONE: (71)-32-1-9514
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO:

Data Pagamento: 02/09/2020

Valor Pago:

5.700,00

Nota Fiscal:

Numero: 090.201
Autorizacao Doc: 4235
Modelo: NFS
Data: 03/08/2020

CINCO MIL, SETECENTOS REAIS*****

Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:090.201

CACIMBINHAS, 02/09/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento