



NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nº:2020090000013
NUMERO DO PROCESSO.:000002018030820
NUMERO CONTRATO.:000002018030820
DATA CONTRATO.:03/09/2020
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.: 36618574000175
CREDOR: CONFAL ARTIGOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO: AV DA PAZ 1388 SALA 109
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 57020-440
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO:

Data Pagamento: 09/09/2020

Valor Pago:

10.800,00

Nota Fiscal:

Numero: 074.939

Autorizacao Doc.: 53

Modelo: NFE

Data: 04/09/2020

DEZ MIL, OITOCENTOS REAIS*****

Banco: 001

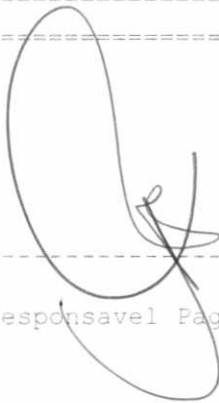
Agencia: 12807

Numero Conta: 9931-7

Conta: FMS CUSTEIO SUS

Documento: 074.939

CACIMBINHAS, 09/09/2020


Responsavel Pagamento
Responsavel Emissao Nota de Pagamento