



NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nº:2020090000035
NUMERO DO PROCESSO :001021100920000
NUMERO CONTRATO.....000001018210820
DATA CONTRATO.....09/09/2020
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.: 34687627000184
CREDOR: A M RODRIGUES BRASILEIRO
ENDEREÇO: RUA JOSE PINTO DE BARROS 01
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 57600-310
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX: 0
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 11/09/2020

Valor Pago:

13.950,00

Nota Fiscal:
Numero: 039.414
Autorizacao Doc.: 92
Modelo: NFE
Data: 10/09/2020

TREZE MIL, NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:039 414

CACIMBINHAS, 11/09/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento