

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

13

NOTA DE PAGAMENTO Nº: 2020090000029
NUMERO DO PROCESSO: 001029030920000
NUMERO CONTRATO: 000003018010720
DATA CONTRATO: 31/07/2020
ORÇAMENTO DE 2020

ORÇAO:	07	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	0100	Secretaria Municipal de Assistencia Soci
FUNÇÃO:	08	ASSISTENCIA SOCIAL
SUB-FUNÇÃO:	122	ADMINISTRACAO GERAL
PROGRAMA:	0001	Gestao Administrativa da Assis
PROJETO/ATIV./OP. ESPECIAL:	2.007	MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB. DA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.16.00.00.0000	Material de Expediente
FONTE DE RECURSO:	0010.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 32534748000160
CREDOR: SAD COMERCIO HOSPITALAR E REPRESENTACOES
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 01
CIDADE: MACEIO
ESTADO: AL
CEP: 57055-110
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO:.....

Data Pagamento: 14/09/2020

Valor Pago:

2.385,00

Nota Fiscal:
Numero: 091.403
Autorizacao Doc: 280
Modelo: NFE
Data: 03/08/2020

DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS*****

Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 7.399-7
Conta : FMAS
Documento: 091.403

CACIMBINHAS, 14/09/2020



Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento