



NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nr. 2020090000070
NUMERO DO PROCESSO: 001021100720200
NUMERO CONTRATO: 000001006250620
DATA CONTRATO: 10/07/2020
ORÇAMENTO DE 2020

ORÇAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	301	ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP. ESPECIAL:	3.001	MANUTENCAO DO BLOCO DA ATENCAO BASICA
NATUREZA DESPESA:	3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB DA DESPESA:	3.3.9.0.30.99.00.00.0000	Outros Materiais de Consumo
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 12889035000102
CREDOR: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RUBENS DERKS
CIDADE: ERECHIM
ESTADO: RS
CEP: 99706-300
TELEFONE: 54-3522-4273
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO:

Data Pagamento: 24/09/2020

Valor Pago:

9.711,00

Nota Fiscal:
Numero: 061.027
Autorizacao Doc.: 110706
Modelo: NFE
Data: 10/07/2020

NOVE MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS*****
Banco: 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta: FMS CUSTEIO SUS
Documento 061.027

CACIMBINHAS, 24/09/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento