

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020100000072
NUMERO DO PROCESSO.:001021081020000
NUMERO CONTRATO.....:000001018040820
DATA CONTRATO.....:11/09/2020
ORCAMENTO DE 2020

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	302	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBUL
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	3.003	MANUTENCAO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A
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:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 03602654000183
CREDOR: C.F. CONFIANÇA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDERECO: RUA PADRE DANIEL
CIDADE: BATALHA
ESTADO: AL
CEP: 57000-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL: 000
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 16/10/2020

Valor Pago:

1.390,00

Nota Fiscal:
Numero: 012.570
Autorizacao Doc.: 9105
Modelo: NFE
Data: 08/10/2020

UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:012.570

CACIMBINHAS, 16/10/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento