

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020090000120
NUMERO DO PROCESSO.:027021250920000
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:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.99.00.00.0000	Outras Contratacoes por Tempo
FONTE DE RECURSO:	0400.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDereco: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 3

Data Pagamento: 30/09/2020

Valor Pago:

17.175,00

Outros:
Numero: 006.921
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 25/09/2020

DEZESSETE MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS*****

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:
INSS - REGIME GERAL
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:006.921

15.880,13

1.294,87

CACIMBINHAS, 30/09/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento