

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021040000077
NUMERO DO PROCESSO.:001021070421000
NUMERO CONTRATO.....000001018150321
DATA CONTRATO.....06/04/2021
ORCAMENTO DE 2021

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	301	ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.09.00.00.0000	Material Farmacologico
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 04362282000128
CREDOR: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FA
ENDereco: RUA JOSE HERMES DAMASCENO
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57082-010
TELEFONE: 82-3324-6867
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 16/04/2021

Valor Pago:

1.114,40

Nota Fiscal:
Numero: 108.252
Autorizacao Doc.:65254
Modelo: NFE
Data: 07/04/2021

UM MIL, CENTO E QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:108.252

CACIMBINHAS, 16/04/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento