

NOTA DE PAGAMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020100000099
NUMERO DO PROCESSO.:001021050520000
NUMERO CONTRATO.....000009190012018
DATA CONTRATO.....01/04/2020
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:	6.020	MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FUS
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.04.00.00.0000	GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA
FONTE DE RECURSO:	0010.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 69975050000190
CREDOR: BARTOLOMEU LEMOS DA SILVA-ME
ENDereco: RUA SARGENTO BENEVIDES, 20 - CENTRO
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57.57-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL: 46008865
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 23/10/2020

Valor Pago:

805,00

Nota Fiscal:
Numero: 038.007
Autorizacao Doc.: 1451
Modelo: NFE
Data: 05/05/2020

OITOCENTOS E CINCO REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 5973-0
Conta : FUS
Documento:038.007

CACIMBINHAS, 23/10/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento