

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021040000006  
NUMERO DO PROCESSO.:001021230321000  
NUMERO CONTRATO.....:000001018080321  
DATA CONTRATO.....:22/03/2021  
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:         | 3.3.3.9.0.30.99.00.00.0000 | Outros Materiais de Consumo          |
| FONTE DE RECURSO:          | 0499.00.000                |                                      |

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 22999856000155  
CREDOR: PEGASUS REPRESENTACOES EIRELI  
ENDERECO: AV. DIVALDO SURUAGY  
CIDADE: PENEDO  
ESTADO: AL  
CEP: 57200-000  
TELEFONE: 00-0000-0000  
FAX:  
INSC. ESTADUAL:  
INSC. MUNICIPAL:  
REGISTRO.....:

Data Pagamento: 05/04/2021

Valor Pago: 4.500,00

Nota Fiscal:  
Numero: 040.503  
Autorizacao Doc.: 13  
Modelo: NFE  
Data: 23/03/2021

QUATRO MIL, QUINHENTOS REAIS\*\*\*\*\*  
Banco : 001  
Agencia: 12807  
Numero Conta: 9931-7  
Conta : FMS CUSTEIO SUS  
Documento:040.503

CACIMBINHAS, 05/04/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento