

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021030000087  
NUMERO DO PROCESSO.:002021120321000  
NUMERO CONTRATO.....000091900012018  
DATA CONTRATO.....21/12/2020  
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:         | 3.3.3.9.0.30.04.00.00.0000 | GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA       |
| FONTE DE RECURSO:          | 0499.00.000                |                                      |

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 69975050000190  
CREDOR: BARTOLOMEU LEMOS DA SILVA-ME  
ENDEREÇO: 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: 26/03/2021

Valor Pago:

241,50

Nota Fiscal:  
Numero: 038.007  
Autorizacao Doc.: 1511  
Modelo: NFE  
Data: 12/03/2021

DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS\*\*\*\*\*  
Banco : 001  
Agencia: 12807  
Numero Conta: 9931-7  
Conta : FMS CUSTEIO SUS  
Documento:038.007

CACIMBINHAS, 26/03/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento