

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020100000149
NUMERO DO PROCESSO.:001021261020000
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: 30/10/2020

Valor Pago:

7.975,80

Outros:
Numero: 006.184
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 26/10/2020

SETE MIL, NOVECIENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS*****

VALOR LIQUIDO / RETENCOES

Valor Liquido:	7.451,22	524,58
INSS - REGIME GERAL		
Banco : 001		
Agencia: 1280-		
Numero Conta: 5477-1		
Conta : CAC-FMS		
Documento:006.184		

CACIMBINHAS, 30/10/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento