

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020110000057
NUMERO DO PROCESSO.:013021271020000
NUMERO CONTRATO.....000003018210920
DATA CONTRATO.....21/10/2020
NUMERO CONVENIO.....0000000000000000
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:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.99.00.00.0000	Outros Materiais de Consumo
FONTE DE RECURSO:	0010.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 34687627000184
CREDOR: A M RODRIGUES BRASILEIRO
ENDereco: RUA JOSE PINTO DE BARROS 01
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 57600-310
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX: 0
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 11/11/2020

Valor Pago:

2.116,00

Nota Fiscal:
Numero: 039.414
Autorizacao Doc.: 104
Modelo: NFE
Data: 27/10/2020

DOIS MIL, CENTO E DEZESSEIS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:039.414

CACIMBINHAS, 11/11/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento