

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

AV. DOMINGOS LEITE 2 CENTRO C.N.P.J. n.11330865000132

NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2020110000070
NUMERO DO PROCESSO.:010211011200000
NUMERO CONTRATO.....000007018201020
DATA CONTRATO.....10/11/2020
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:	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.: 35514416000102
CREDOR: QUALIMMED COMERCIO ATACADISTA
ENDERECO: RUA GILDO NETO 68
CIDADE: RECIFE
ESTADO: PE
CEP: 52050-130
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 12/11/2020

Valor Pago:

2.800,00

Outros:
Numero: 111.201
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 10/11/2020

DOIS MIL, OITOCENTOS REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:111.201

CACIMBINHAS, 12/11/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento