

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 Nº 2020120000052  
NUMERO DO PROCESSO : 007021010720000  
NUMERO CONTRATO : 000102700012018  
DATA CONTRATO : 09/03/2020  
ORÇAMENTO DE 2020

|                            |                            |                                          |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| ORÇAO:                     | 11                         | Fundo Municipal de Saude                 |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA:      | 0100                       | SAUDE                                    |
| FUNCAO:                    | 10                         | ADMINISTRACAO GERAL                      |
| SUB-FUNCAO:                | 122                        | Gestao Administrativa do SUS             |
| PROGRAMA:                  | 0001                       | EMERGENCIA PUBLICA EM SAUDE - COVID      |
| PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL: | 2.101                      | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU |
| NATUREZA DESPESA:          | 3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -           |
| DESDOB.DA DESPESA:         | 3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000 |                                          |
| FONTE DE RECURSO:          | 0400.00.000                |                                          |

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 16642064000126  
CREDOR: GS COSTA-ME  
ENDEREÇO: LOTEAMENTO KARINA  
CIDADE: PARIPUEIRA  
ESTADO: AL  
CEP: 57935-000  
TELEFONE: 08-2995-2391  
FAX: 7  
INSC. ESTADUAL:  
INSC. MUNICIPAL:  
REGISTRO:

Data Pagamento: 10/12/2020

Valor Pago:

6.000,00

Nota Fiscal:  
Numero: 141.752  
Autorizacao Doc.: 212  
Modelo: NFS  
Data: 01/07/2020

SEIS MIL REAIS  
Banco : 001  
Agencia: 12807  
Numero Conta: 9931-7  
Conta : FMS CUSTEIO SUS  
Documento: 141.752

CACIMBINHAS, 10/12/2020

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento