

N O T A D E P A G A M E N T O



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021020000082
NUMERO DO PROCESSO.:001021190221000
NUMERO CONTRATO.....000002018110121
DATA CONTRATO.....02/02/2021
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:	3.3.3.9.0.30.36.00.00.0000	Material Hospitalar
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 05980425000128
CREDOR: VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS
ENDereco: RUA DOM JONAS BATINGA, 414
CIDADE: ARAPIRACA
ESTADO: AL
CEP: 57301-130
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....

Data Pagamento: 22/02/2021

Valor Pago:

2.100,00

Nota Fiscal:
Numero: 005.418
Autorizacao Doc.:23814
Modelo: NFE
Data: 19/02/2021

DOIS MIL, CEM REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:005.418

CACIMBINHAS, 22/02/2021

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento