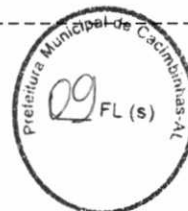


NOTA DE PAGAMENTO



NOTA DE PAGAMENTO Nr:2021020000069
NUMERO DO PROCESSO.:004021180221000
ORCAMENTO DE 2021

ORGÃO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saúde
FUNÇÃO:	10	SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301	ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA:	0001	Saúde de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVIÇOS DE SAÚDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.1.9.0.13.00.00.00.0000	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
DESDOBLAMENTO DA DESPESA:	3.3.1.9.0.13.02.01.00.0000	INSS - Servidores
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 00394460008711
CREDOR: INSS
ENDEREÇO: PALMEIRAA DOS INDIOS
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 00000-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 19

Data Pagamento: 18/02/2021

Valor Pago:

10.672,00

Outros:
Número: 021.806
Autorização Doc.:
Modelo:
Data: 18/02/2021

DEZ MIL, SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS*****
Banco : 001
Agência: 12807
Número Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:021.806

CACIMBINHAS, 18/02/2021

Responsável Pagamento

Responsável Emissão Nota de Pagamento