

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:2022040000108
NUMERO DO PROCESSO:028021270122000
NUMERO CONTRATO:000005018070421
DATA CONTRATO:21/09/2021
ORCAMENTO DE 2022

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:	3.3.3.9.0.30.09.00.00.0000	Material Farmacologico
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 04522343000177
CREDOR: FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS L
ENDEREÇO: R PRINCEPE HUMBERTO 140
CIDADE: SAO BER DO CAMPO
ESTADO: SP
CEP: 09725-200
TELEFONE: 11-4351-1600
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO:

Data Pagamento: 25/04/2022

Valor Pago:

645,00

Nota Fiscal:
Numero: 011.474
Autorizacao Doc.: 1943
Modelo: NFE
Data: 27/01/2022

SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS*****
Banco : 001
Agencia: 12807
Numero Conta: 9931-7
Conta : FMS CUSTEIO SUS
Documento:011.474

CACIMBINHAS, 25/04/2022

Responsavel Pagamento

Responsavel Emissao Nota de Pagamento