



ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIBE

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

C.N.P.J.: 11.970.318/0001-11

Município: CORURIBE

**Nº da Liquidação: 269/2022**

Data da Liquidação: 24/02/2022

Nº do Empenho: 107/2022

ESTIMATIVO

Vencimento: 24/02/2022

|                      |                       |                                                        |
|----------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| Órgão:               | 09.000                | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                          |
| Unidade:             | 09.011                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                         |
| Funcional:           | 10.302.8              | SAÚDE - PREVENÇÃO E BEM ESTAR                          |
| Projeto/Atividade:   | 2167                  | GESTÃO DAS AÇÕES DO MAC AO ENFRENTAMENTO DO COVID - 19 |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.11.01.01.00.00 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SERVIDORES             |
| Recurso:             | 00.01.0402.000        | REC. MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, AMBUL, E HOSPITALAR    |

|                    |            |                         |            |
|--------------------|------------|-------------------------|------------|
| Número do empenho: | 107/2022   | Liquidações anteriores: | 1.454,40   |
| Valor do empenho:  | 440.000,00 | Valor liquidado:        | 1.454,40   |
| Valor anulado:     | 0,00       | Valor anulado:          | 0,00       |
| Total (A):         | 440.000,00 | Total (B):              | 2.908,80   |
|                    |            | Total (A - B):          | 437.091,20 |

|           |                            |                         |          |           |                 |
|-----------|----------------------------|-------------------------|----------|-----------|-----------------|
| Credor:   | FOLHA DE PESSOAL           |                         |          |           |                 |
| CPF/CNPJ: | 95.810.562/0001-07         | Inscr.Est./Ident.Prof.: |          | Telefone: | (82) 99403-5569 |
| Endereço: | Praca Castro Azevedo - S/N | Cidade:                 | Coruripe | UF:       | AL              |
| Banco:    |                            | Conta:                  |          |           |                 |
| Agência:  |                            | Tipo da Conta:          |          |           |                 |

**Especificação:**

REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL DOS SERVIDOR EFETIVO LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS COVID - 19, DESTE MUNICÍPIO, RELATIVO A 01 SERVIDOR, CONFORME A COMPETENCIA DE FEVEREIRO DE 2022.

Documentos: Folha de Pagamento: 022022 - 1.454,40;

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.454,40

Descontos:PREVCORURIBE SUS - FMS - R\$169,68

Total de descontos: 169,68 Liquido a pagar: 1.284,72

|                   |                   |       |
|-------------------|-------------------|-------|
| Fundamento legal: | Número Processo:  | Data: |
| Modal. litação:   | Número Licitação: | Data: |
| Contrato:         |                   | Data: |

**Liquidação**

Declaro que o(s) material(ais) foi(ram) recebidos(s) e / ou que  
serviço(s) prestado(s):

Data: 24/02/2022

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 24/02/2022

CHRISTIANO ROZAS DE VASCONCELOS  
CONTADOR