



ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIPE  
Processo de Pagamento Orçamentário

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0904037

Fonte: 042142100 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19

FORNECEDOR

Nome: JANAINA BARBOSA SILVA

CNPJ/CPF: 07509173426

Endereço: RUA EUCLIDES BAETA

Compl:

Bairro: ZEQUINHA AZEVEDO

Cidade: Coruripe

UF: AL

E-mail:

Telefone: ( ) -

RG: 2001004044887

DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Agência:

Operação:

Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 Saúde

SubFunção: 301 Atenção Básica

Programa: 0004 AVANÇA SAÚDE

Ação: 6003 BLOCO DE CUSTEIO (ATENÇÃO BÁSICA) - PAB FIXO

Natureza Despesa: 339036000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

SubElemento: 339036990000 Outros Serviços

Fonte: 042142100 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19

Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Nº 1147/2020 - Dispensável, Art. 4, Caput, da Lei Nº 13.979/2020 (COVID-19)

| EMPENHO | EMIÇÃO     | SALDO ANTERIOR | VALOR  | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|--------|-------------|
| 0803017 | 03/08/2020 | 400,00         | 400,00 | 0,00        |

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO MÊS 06/2020.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO MÊS 06/2020.

| Liquidações(Nº - Data)       | Valor  |
|------------------------------|--------|
| 803020 - 03/08/2020          | 400,00 |
| Retenção                     | Valor  |
| 21881010200000007-INSS SAUDE | 30,00  |

QUATROCENTOS REAIS

|                |        |
|----------------|--------|
| Total Retido:  | 30,00  |
| Total Liquido: | 370,00 |

Data: 04/09/2020

Autorização de Débito: 82180551

Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Mat.000003852

**IMPRIMIR****FECHAR**

**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| <b>Emitente:</b>     | AL 270230 FMS CT SUSCUSTEIOSUS |
| <b>Conta Origem:</b> | 2117/006/00624026-8            |

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>Conta Destino:</b>             | 0712/013/00054509-3     |
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | JANAINA BARBOSA SILVA   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 370,00              |
| <b>Identificação da Operação:</b> | PAG PLANTOES BOMB CIVIL |

|                                        |                       |
|----------------------------------------|-----------------------|
| <b>Data de Débito:</b>                 | 04/09/2020 - 10:58:29 |
| <b>Data da Operação:</b>               | 04/09/2020            |
| <b>Código da Operação:</b>             | 82180551              |
| <b>Chave de Segurança:</b>             | 3CA125Q6XKXVYHFJ      |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                       |

**PAGO**  
Dívida em favor de  
Gerente Financeiro/SMAS  
Data: 04/09/2020