



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

OUTUBRO/2020

Processo Pagamento: 1014016

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: MARIA ISABEL GOMES DE MORAIS
Endereço: R FREI LEONARDO LESSA
Bairro: COM T WANDRELEY
E-mail:
DADOS BANCÁRIOS

CNPJ/CPF: 08801171412

Compl:
Cidade: Coruripe
UF: AL
Telefone: () -
RG:

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
1013004	13/10/2020	400,00	400,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA OS FUNCIONARIOS QUE TRABALHARAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE OS FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA OS FUNCIONARIOS QUE TRABALHARAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE OS FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO

Liquidações(Nº - Data)	Valor
1013003 - 13/10/2020	400,00

Retenção	Valor
21881010200000007-INSS SAUDE	33,75

QUATROCENTOS REAIS

Total Retido:	33,75
Total Liquido:	366,25

Data: 14/10/2020

Autorização de Débito: 64750042

Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO LUIZ NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852

IMPRIMIR

FECHAR

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

Emitente:	AL 270230 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	2117/006/00624026-8
Conta Destino:	4478/013/00005164-3
Nome do Destinatário:	MARIA IZABEL GOMES DE MORAIS
Valor:	R\$ 366,25
Identificação da Operação:	PAG PLANTOES BOMB CIVIL
Data de Débito:	14/10/2020 - 16:15:16
Data da Operação:	14/10/2020
Código da Operação:	64750042
Chave de Segurança:	MLU1ELK8CHEY11SZ
Operação realizada com sucesso.	

PAGO
Diogo Leite Paiva - O
Gerente Financeiro/SMS
pca 14/10/2020