



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

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0904062 Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR			
Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	CNPJ/CPF: 33912502000148	
Endereço:	RUA LINDOLFO SIMOES	Compl:	
Bairro:		Cidade:	Coruripe
E-mail:	DADOS BANCÁRIOS	UF:	AL
		RG:	
Telefone:			
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:	339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElemento:	339039810000 Serviços Bancários
Fonte:	042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:	

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0904005	04/09/2020	90,00	90,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
904007 - 04/09/2020	90,00
Retenção	Valor

NOVENTA REAIS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	90,00

Data: 04/09/2020 Autorização de Débito: 3 Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO
O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO NEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852



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

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0903007 Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ/CPF: 33912502000148

Endereço: RUA LINDOLFO SIMOES

Compl:

Bairro:

Cidade: Coruripe

UF: AL

E-mail: DADOS BANCÁRIOS

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: 339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

SubElemento: 339039810000 Serviços Bancários

Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0903017	03/09/2020	40,00	40,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPEA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPEA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
903017 - 03/09/2020	40,00
Retenção	Valor

QUARENTA REAIS

Total Retido:	0,00
Total Líquido:	40,00

Data: 03/09/2020 Autorização de Débito: 2 Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO
O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO XEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852



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

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0902015 Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ/CPF: 33912502000148

Endereço: RUA LINDOLFO SIMOES

Compl:

Bairro:

Cidade: Coruripe

UF: AL

E-mail: DADOS BANCÁRIOS

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: 339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

SubElemento: 339039810000 Serviços Bancarios

Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

EMPENHO	EMISSION	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0902012	02/09/2020	10,00	10,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPEsa EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPEsa EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
902014 - 02/09/2020	10,00
Retenção	Valor

DEZ REAIS

Total Retido:	0,00
Total Liquidado:	10,00

Data: 02/09/2020 Autorização de Débito: 150465 Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO
O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852