



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

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0904041

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 CNPJ/CPF: 08801171412
Endereço: R FREI LEONARDO LESSA Compl:
Bairro: COM T WANDRELEY Cidade: Coruripe UF: AL
E-mail: Telefone: () - RG:
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
0803019	03/08/2020	100,00	100,00	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
803022 - 03/08/2020	100,00
Retenção	Valor
21881010200000007-INSS SAUDE	7,50

CEM REAIS

Total Retido:	7,50
Total Liquido:	92,50

Data: 04/09/2020

Autorização de Débito: 82175786

Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA 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 SUSCUSTEIO US
Conta Origem:	2117/006/00624026-8

Conta Destino:	4478/013/00005164-3
Nome do Destinatário:	MARIA IZABEL GOMES DE MORAIS
Valor:	R\$ 555,00
Identificação da Operação:	PAG PLANTOES BOMB CIVIL

Data de Débito:	04/09/2020 - 10:58:28
Data da Operação:	04/09/2020
Código da Operação:	82175786
Chave de Segurança:	SCN9753WL4QC9HLX
Operação realizada com sucesso.	

PAGO
Data: 04/09/2020
Valor: R\$ 555,00
GovConta Caixa