



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO LARGO
Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento

ABRIL/2021

Nota de Liquidação: 0406002

Fonte: 044000000 - COVID-19



FORNECEDOR

Nome: ELSHADAY RESTAURANTE LTDA
Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA SALETE
Bairro: NOVO HORIZONTE
E-mail: geronimoal@hotmail.com

Compl:
Cidade: Arapiraca
Telefone: (82)3481-5681

RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0771 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 122 Administração Geral
Programa: 0008 SAÚDE SE FAZ ASSIM
Ação: 5012 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES COMBATE AO COVID-19 - SESAU
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030150000 Material Para Festividades e Homenagens
Fonte: 044000000 COVID-19
Custo:

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0315001	15/03/2021	1.575,00	1.575,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA REFERENTE AS AQUISIÇÕES DE LANCHES PARA OS SERVIDORES QUE PRESTARÃO SERVIÇOS DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19 NA UBS PROVISÓRIA DO CONJUNTO ANTÔNIO LINS. OS SERVIÇOS TERÃO INÍCIO EM 16 DE MARÇO E SERÃO FINALIZADOS EM 22 DE MARÇO/2021, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº40/2020, PE - 10/2020 - PROC 0213-044/2020

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DESPESA REFERENTE AS AQUISIÇÕES DE LANCHES PARA OS SERVIDORES QUE PRESTARÃO SERVIÇOS DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19 NA UBS PROVISÓRIA DO CONJUNTO ANTÔNIO LINS. OS SERVIÇOS TERÃO INÍCIO EM 16 DE MARÇO E SERÃO FINALIZADOS EM 22 DE MARÇO/2021, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº40/2020, PE - 10/2020 - PROC 0213-044/2020

Documento	Valor
Nota Fiscal (149 / Série: 1 / UF: AL / Emissão: 06/04/2021)	1.575,00

SUBEVENTO

12 - MATERIAL DE CONSUMO

Conta Débito	Conta Crédito	Valor
1156102000000000 - Generos Alimenticios	2131101000000000 - Fornecedores Nacionais do Exercício	1.575,00

UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	1.575,00

Atesto para os devidos fins que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s).
Atestado em: 06/04/2021

LIVIA SILVA
Mat. 86340

Data: 06/04/2021

DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.