

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA****Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <b>Emitente:</b>     | FMS VICOSA FNS BLAFB |
| <b>Conta Origem:</b> | 1133/006/00624038-6  |

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Conta Destino:</b>             | 1133/003/00001470-3        |
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | NASCIMENTO NASCIMENTO LTDA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$3.345,00                |
| <b>Identificação da Operação:</b> | AQUIS SWAB E BOLSA COVID   |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 26/03/2021 -11:02:31 |
| <b>Data da Operação:</b>   | 26/03/2021           |
| <b>Código da Operação:</b> | 414806944            |
| <b>Chave de Segurança:</b> | QGSWAY322N9ZJLX2     |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>CPFs Autorizadores:</b> |  |
| 009.943.824-05             |  |
| 229.041.404-25             |  |

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIÇOSA



NOTA DE PAGAMENTO

Nº DO PAGAMENTO: 2021032600004 Nº EMPENHO: 2021022400008 DATA: 26/03/2021 Nº PROCESSO: 01070004/2021

ÓRGÃO: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0661 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ESTRUTURA PROGRAMÁTICA: 06.0661.10.305.0004.6074 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID19  
ELEMENTO DE DESPESA: 3390300000000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
DETALHAMENTO DA DESPESA: 3390300900000000 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
FONTE DE RECURSO: 041900000 - RECURSOS DO SUS P/COVID-19

TIPO DE EMPENHO: 3 – ORDINÁRIO

CREDOR: NASCIMENTO & NASCIMENTO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DR. JOSE ELIVASIO TORRES UF: AL  
CIDADE: VIÇOSA FONE: (99)9999-9999  
CPF/CNPJ: 28.641.927/0001-20 INSC. EST.: 999999999 INSC. MUN.: 999999999

VALOR DO PAGAMENTO BRUTO.....: 3.345,00

| DADOS FINANCEIROS       |          |           |            |                    |
|-------------------------|----------|-----------|------------|--------------------|
| BANCO                   | AGÊNCIA: | Nº CONTA: | DOCUMENTO: | PAGAMENTO LIQUIDO: |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 1133     | 6240386   | 414806944  | 3.345,00           |

VALOR DO PAGAMENTO LIQUIDO.....: 3.345,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COMPRA DE INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO LABORATÓRIO CENTRAL, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19, COM BASE NA LEI Nº 13.979/2020 EM ANEXO. ITENS 1 E 3

| RETENÇÕES | VALOR |
|-----------|-------|
|           |       |

CLÓVIS JÚNIOR DE ARAÚJO LOURENÇO  
COORDENADOR DE ADM., FIN. E PLANEJAMENTO

PENHA NUBIA DA SILVA MOURA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE