



ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIBE

Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento

MAIO/2020

Nota de Liquidação: 0513001

Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR

Nome: MARCOS ANTONIO DOS SANTOS SERVICOS

CNPJ/CPF: 69942019000153

Endereço: R JOSE TAVEIRA

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: Cedro

UF: PE

E-mail:

Telefone: (87)3889-1152

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: 339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElemento: 339039160000 Manutencao e Conservacao de Bens Imoveis
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo: 1 COVID-19

EMPENHO

EMISSION

SALDO ANTERIOR

VALOR

SALDO ATUAL

0428002

28/04/2020

133.787,50

133.787,50

0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DOS SERVIÇOS DE DETETIZAÇÃO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, PREDIOS E VEICULOS
PERTENCENTES A ESTE ORGÃO MUNICIPAL ,PROVENIENTE DA PANDEMIA ,APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE DO COVID-19.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DOS SERVIÇOS DE DETETIZAÇÃO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, PREDIOS E VEICULOS
PERTENCENTES A ESTE ORGÃO MUNICIPAL ,PROVENIENTE DA PANDEMIA ,APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE DO COVID-19.

Documento

Nota Fiscal (140471 / Série: 0 / UF: AL / Emissão: 13/05/2020)

Valor

133.787,50

SUBEVENTO

35 - SERVIÇOS DIVERSOS - PJ

Conta Débito

332319900000000000 - Outros Serviços Prestados Por Pessoa
Juridica

Conta Crédito

213110100000000000 - Fornecedores Nacionais do Exercício

Valor

133.787,50

CENTO E TRINTA E TRÊS MIL E SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA
CENTAVOS

Total Retido:

0,00

Total Liquido:

133.787,50

Data: 13/05/2020

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.

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852