



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

JUNHO/2020

Nota de Liquidação: 0618005

Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR		CNPJ/CPF: 07333502406	
Nome:	ARYANA EVANE XAVIER LESSA	Compl:	
Endereço:	RUA DAS OLIVEIRAS	Cidade:	Coruripe
Bairro:	CENTRO	UF:	AL
E-mail:		Telefone:	() -
DADOS BANCÁRIOS		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:	319004000000 Contratação por Tempo Determinado
SubElemento:	319004999900 Outras Contratacoes Por Tempo Determinado
Fonte:	042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:	1 COVID-19

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0601007	01/06/2020	400,00	400,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO EQUIVALENTE AOS PLANTOES DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE QUE LABORARAM NA LINHA DE FRENTE DO COVI-19.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO EQUIVALENTE AOS PLANTOES DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE QUE LABORARAM NA LINHA DE FRENTE DO COVI-19.

Documento	Valor
Doc. Diversos (ARYANA EVANE XAVIER LESSA/0601009 / Emissão: 18/06/2020)	400,00

SUBEVENTO
5 - FOLHA DE PAGAMENTO CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Conta Débito	Conta Crédito	Valor
31121049903000000 - Contratação Por Tempo Determinado	21111010100000000 - Salários, Remunerações e Benefícios do Exercício	400,00

QUATROCENTOS REAIS

Total Retido:	0,00
Total Líquido:	400,00

Data: 18/06/2020

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 NEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852