



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIBE

Rua Oliveira, 41 - Centro
Coruripe - AL
C.N.P.J.: 11.970.318/0001-11

Nota de Empenho
SETEMBRO/2020

Nota de Empenho 0928021

FORNECEDOR

Nome: FOLHA DE PESSOAL
CNPJ/CPF: 11111111111
Endereço: PRAÇA JOSE LIMA DE CASTRO, 47
Bairro: CENTRO
E-mail:
PIS/PASEP:
Compl:
Cidade: Coruripe
UF: AL
Telefone: (00)0000-0000
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0004 AVANÇA SAÚDE
Ação: 6071 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - PRO VIDA SAMU (ESTADUAL)
Natureza Despesa: 319011000000 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
SubElemento: 319011010100 Vencimentos e Vantagens Fixas - Servidores
Fonte: 042600000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS ESTADO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0908021

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	1.400,00	1.400,00	0,00

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL SAMU MÊS 09/2020, EQUIVALENTE A 01 FUNCIONÁRIO.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	1.400,0000	1.400,0000

UM MIL E QUATROCENTOS REAIS

1.400,00

Data: 28/09/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852

DIOGO LEITE PACHECO
GERENTE FINANCEIRO Mat.000003943



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIBE

Rua Oliveira, 41 - Centro
Coruripe - AL
C.N.P.J.: 11.970.318/0001-11

Nota de Empenho
SETEMBRO/2020

Nota de Empenho 0928020

FORNECEDOR

Nome: FOLHA DE PESSOAL
CNPJ/CPF: 11111111111
Endereço: PRAÇA JOSE LIMA DE CASTRO, 47
Bairro: CENTRO
E-mail:
PIS/PASEP:
Compl:
Cidade: Coruripe
UF: AL
Telefone: (00)0000-0000
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0004 AVANÇA SAÚDE
Ação: 6071 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - PRO VIDA SAMU (ESTADUAL)
Natureza Despesa: 319011000000 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
SubElemento: 319011010100 Vencimentos e Vantagens Fixas - Servidores
Fonte: 042600000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS ESTADO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0928021

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	3 695,00	2.295,00	1.400,00

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL SAMU MÊS 09/2020, EQUIVALENTE A 02 FUNCIONÁRIOS.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	2.295,0000	2.295,0000

DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

2.295,00

Data: 28/09/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

EVERALDO MEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852

DIOGO LETA PACHECO
GERENTE FINANCEIRO Mat.000003943



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIPE

Rua Oliveira, 41 - Centro
Coruripe - AL
C.N.P.J.: 11.970.318/0001-11

Nota de Empenho
SETEMBRO/2020

Nota de Empenho 0928019

FORNECEDOR

Nome: FOLHA DE PESSOAL
CNPJ/CPF: 11111111111
Endereço: PRAÇA JOSE LIMA DE CASTRO, 47
Bairro: CENTRO
E-mail:
PIS/PASEP:
Compl:
Cidade: Coruripe
UF: AL
Telefone: (00)0000-0000
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0004 AVANÇA SAÚDE
Ação: 6071 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - PRO VIDA SAMU (ESTADUAL)
Natureza Despesa: 319004000000 Contratação por Tempo Determinado
SubElemento: 319004999900 Outras Contratacoes Por Tempo Determinado
Fonte: 042600000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS ESTADO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0928021

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	164.869,03	10.472,30	154.396,73

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL SAMU MÊS 09/2020, EQUIVALENTE A 08 FUNCIONÁRIOS.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	10.472,3000	10.472,3000

DEZ MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS

10.472,30

Data: 28/09/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

EVERALDO VEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852

DIOGO LEITE PACHECO
GERENTE FINANCEIRO Mat.000003943