



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

JUNHO/2020

Nota de Liquidação: 0618006

Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR

Nome: LAYANE HYARA SANTOS DE OLIVEIRA
Endereço: RUA NADIR FERREIRA
Bairro: COMENDADOR TERCIO WANDERLEY
E-mail:

CNPJ/CPF: 10418434450

Compl:
Cidade: Coruripe
Telefone: () -

UF: AL
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: 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
0601014	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

Doc Diversos (LAYANE HYARA SANTOS DE OLIVEIRA/0601009 / Emissão: 18/06/2020)

Valor

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 Liquido: 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 VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852