



Nota de Empenho 0928032

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: 6037 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - CAPS
Natureza Despesa: 339008000000 Outros Benefícios Assistenciais
SubElemento: 339008560000 SALÁRIO FAMÍLIA
Fonte: 001000000 Recursos Próprios
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0928020

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	48,62	48,62	0,00

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA FOLHA DE PESSOAL CAPS MÊS 09/2020.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	48,6200	48,6200

QUARENTA E OITO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS

48,62

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 LACHECO
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 0928018

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: 6037 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - CAPS
Natureza Despesa: 319011000000 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
SubElemento: 319011010100 Vencimentos e Vantagens Fixas - Servidores
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0928020

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	1.465,07	1.400,00	65,07

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL CAPS 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 0928017

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: 6037 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - CAPS
Natureza Despesa: 319011000000 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
SubElemento: 319011010100 Vencimentos e Vantagens Fixas - Servidores
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0928020

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	9.958,07	8.493,00	1.465,07

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL CAPS MÊS 09/2020, EQUIVALENTE A 07 FUNCIONÁRIOS.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	8.493,0000	8.493,0000

OITO MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS

8.493,00

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 0928016

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: 6037 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - CAPS
Natureza Despesa: 319004000000 Contratação por Tempo Determinado
SubElemento: 319004999900 Outras Contratacoes Por Tempo Determinado
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0928020

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	5.468,85	5.371,61	97,24

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL CAPS MÊS 09/2020, EQUIVALENTE A 05 FUNCIONÁRIOS.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	5.371,6100	5.371,6100

CINCO MIL E TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

5.371,61

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