



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

JULHO/2020

Nota de Liquidação: 0731018

Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR

Nome: ALAGOAS COMERCIAL MEDICOS LTDA
Endereço:
Bairro:
E-mail:

Compl:
Cidade: Maceió
Telefone:

CNPJ/CPF: 11232365000168

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: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo: 1 COVID-19

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0729002	29/07/2020	25.500,00	10.000,00	15.500,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DO GRUPO GT COVID 19 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FLUXO DA 1ª ALTERAÇÃO DO PROTOCOLO DE MANEJO AMBULATORIAL DO PACIENTE COM SINDROME GRIPAL CONFORME APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DO GRUPO GT COVID 19 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FLUXO DA 1ª ALTERAÇÃO DO PROTOCOLO DE MANEJO AMBULATORIAL DO PACIENTE COM SINDROME GRIPAL CONFORME APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS.

Documento

Nota Fiscal (31909 / Série: 001 / UF: AL / Emissão: 31/07/2020)

Valor
10.000,00

SUBEVENTO

12 - MATERIAL DE CONSUMO

Conta Débito	Conta Crédito	Valor
1156106000000000 - Medicamentos e Materiais Hospitalares	2131101000000000 - Fornecedores Nacionais do Exercício	10.000,00

DEZ MIL REAIS

Total Retido: 0,00
Total Liquido: 10.000,00

Data: 31/07/2020

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



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

JULHO/2020

Nota de Liquidação: 0731019

Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR

Nome: ALAGOAS COMERCIAL MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 11232365000168
Endereço: Compl:
Bairro: Cidade: Maceió UF: AL
E-mail: Telefone: 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: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo: 1 COVID-19

EMPENHO

EMIÇÃO

SALDO ANTERIOR

VALOR

SALDO ATUAL

0729002

29/07/2020

15.500,00

500,00

15.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DO GRUPO GT COVID 19 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FLUXO DA 1ª ALTERAÇÃO DO PROTOCOLO DE MANEJO AMBULATORIAL DO PACIENTE COM SINDROME GRIPAL CONFORME APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DO GRUPO GT COVID 19 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FLUXO DA 1ª ALTERAÇÃO DO PROTOCOLO DE MANEJO AMBULATORIAL DO PACIENTE COM SINDROME GRIPAL CONFORME APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS.

Documento

Nota Fiscal (31913 / Série: 001 / UF: AL / Emissão: 31/07/2020)

Valor

500,00

SUBEVENTO

12 - MATERIAL DE CONSUMO

Conta Débito

1156106000000000 - Medicamentos e Materiais Hospitalares

Conta Crédito

2131101000000000 - Fornecedores Nacionais do Exercício

Valor

500,00

QUINHENTOS REAIS

Total Retido:

0,00

Total Liquido:

500,00

Data: 31/07/2020

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

