



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

AGOSTO/2020

Nota de Liquidação: 0819010 Fonte: 042142100 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19

FORNECEDOR
Nome: RAFAEL GUEDES DOS SANTOS CNPJ/CPF: 01345616279
Endereço: LAGOA DO PAU Compl: QUADRA S
Bairro: LAGOA DO PAU Cidade: Coruripe UF: AL
E-mail: Telefone: () - RG: 149469397

DADOS BANCÁRIOS
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal Agência: 4742 Operação: 001 Conta: 224212

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: 339036000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
SubElemento: 339036990000 Outros Serviços
Fonte: 042142100 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
Centro Custo: 1 COVID-19

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0819001	19/08/2020	3.600,00	3.600,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO EQUIVALENTE AOS PLANTÕES DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE LABORARAM NA LINHA DE FRENTE DO COVID-19.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO EQUIVALENTE AOS PLANTÕES DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE LABORARAM NA LINHA DE FRENTE DO COVID-19.

Documento	Valor
Doc. Diversos (RAFAEL GUEDES DOS SANTOS/0819011 / Emissão: 19/08/2020)	3.600,00

SUBEVENTO
34 - SERVIÇOS DIVERSOS - PF

Conta Débito	Conta Crédito	Valor
332219900000000000 - Outros Serviços Prestados Por Pessoa Física	213110100000000000 - Fornecedores Nacionais do Exercício	3.600,00

TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS	Total Retido: 0,00
	Total Líquido: 3.600,00

Data: 19/08/2020

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