



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

AGOSTO/2020

Nota de Liquidação: 0828037

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: CARVALHO BELTRAO SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 35642172000143

Endereço:

Compl:

Bairro:

Cidade: Coruripe

UF: AL

E-mail:

Telefone:

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: 6005 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - TETO FINANCEIRO

Natureza Despesa: 339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

SubElemento: 339039500000 Serviços Médico-hospitalar, Odontológicos e Laboratoriais

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

EMISSION

SALDO ANTERIOR

VALOR

SALDO ATUAL

0828037

28/08/2020

720.000,00

720.000,00

0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A SERVIÇOS HOSPITALARES LEITOS DE UTI PARA PACIENTES COM COVID-19, CONFORME APLICAÇÃO DE RECURSOS NO COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A SERVIÇOS HOSPITALARES LEITOS DE UTI PARA PACIENTES COM COVID-19, CONFORME APLICAÇÃO DE RECURSOS NO COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS.

Documento

Nota Fiscal (130 / Série: D / UF: AL / Emissão: 28/08/2020)

Valor

720.000,00

SUBEVENTO

35 - SERVIÇOS DIVERSOS - PJ

Conta Débito

33231310000000000 - Serviço Médico-hospitalar,odontológico e Laboratorial

Conta Crédito

21311010000000000 - Fornecedores Nacionais do Exercício

Valor

720.000,00

SETECENTOS E VINTE MIL REAIS

Total Retido: 0,00

Total Liquido: 720.000,00

Data: 28/08/2020

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