



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 0911002

|                 |                         |           |          |
|-----------------|-------------------------|-----------|----------|
| FORNECEDOR      |                         |           |          |
| Nome:           | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |           |          |
| CNPJ/CPF:       | 33912502000148          |           |          |
| Endereço:       | RUA LINDOLFO SIMOES     | Compl:    |          |
| Bairro:         |                         | Cidade:   | Coruripe |
| E-mail:         |                         | Telefone: |          |
| PIS/PASEP:      |                         | RG:       |          |
| UF: AL          |                         |           |          |
| 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:     | 339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |
| SubElemento:          | 339039810000 Serviços Bancarios                             |
| Fonte:                | 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO                      |
| Centro Custo:         |                                                             |

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0909015

Prazo Liquidação: 0

| CONTRATO/ANO | SD/ANO | TIPO      | SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHO | SALDO DISPONÍVEL |
|--------------|--------|-----------|----------------|---------------|------------------|
|              |        | Ordinário | 188.111,04     | 40,00         | 188.071,04       |

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| HISTÓRICO                                                   |
| DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA |

| Item | Especificação              | Unid | Qtde   | Unitário | Total   |
|------|----------------------------|------|--------|----------|---------|
| 1    | 1 - Outras Despesas Gerais | UND  | 1,0000 | 40,0000  | 40,0000 |

QUARENTA REAIS

40,00

Data: 11/09/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

EVERALDO MEIRA 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: 0910002

|                 |                         |           |                  |
|-----------------|-------------------------|-----------|------------------|
| FORNECEDOR      |                         |           |                  |
| Nome:           | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |           |                  |
| CNPJ/CPF:       | 33912502000148          |           |                  |
| Endereço:       | RUA LINDOLFO SIMOES     |           | Compl:           |
| Bairro:         |                         |           | Cidade: Coruripe |
| E-mail:         |                         |           | UF: AL           |
| PIS/PASEP:      |                         |           | 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:     | 339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |
| SubElemento:          | 339039810000 Serviços Bancarios                             |
| Fonte:                | 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO                      |
| Centro Custo:         |                                                             |

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0909015

Prazo Liquidação: 0

| CONTRATO/ANO | SD/ANO | TIPO      | SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHO | SALDO DISPONÍVEL |
|--------------|--------|-----------|----------------|---------------|------------------|
|              |        | Ordinário | 188.211,04     | 100,00        | 188.111,04       |

|                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| HISTÓRICO                                                    |  |
| DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA. |  |

| Item | Especificação              | Unid | Qtde   | Unitário | Total    |
|------|----------------------------|------|--------|----------|----------|
| 1    | 1 - Outras Despesas Gerais | UND  | 1,0000 | 100,0000 | 100,0000 |

CEM REAIS

Data: 10/09/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

EVERALDO VIEIRA NETO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Mat.000003852

DIOGO LENTE PACHECO  
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: 0909003

FORNECEDOR

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ/CPF: 33912502000148

Endereço: RUA LINDOLFO SIMOES

Bairro:

E-mail:

PIS/PASEP:

Compl:

Cidade: Coruripe

UF: AL

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: 339039000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

SubElemento: 339039810000 Serviços Bancários

Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: 2020/0909015

Prazo Liquidação: 0

| CONTRATO/ANO | SD/ANO | TIPO      | SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHO | SALDO DISPONÍVEL |
|--------------|--------|-----------|----------------|---------------|------------------|
|              |        | Ordinário | 188.231,04     | 20,00         | 188.211,04       |

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

| Item | Especificação              | Unid | Qtde   | Unitário | Total   |
|------|----------------------------|------|--------|----------|---------|
| 1    | 1 - Outras Despesas Gerais | UND  | 1,0000 | 20,0000  | 20,0000 |

VINTE REAIS 20,00

Data: 09/09/2020

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