



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIBE
Processo de Pagamento Orçamentário

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0911030 Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR	
Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL	CNPJ/CPF: 33912502000148
Endereço: RUA LINDOLFO SIMOES	Compl: 00000000
Bairro:	Cidade: Coruripe UF: AL
E-mail: DADOS BANCÁRIOS	Telefone: RG: 00000000
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 Servicos Bancarios
Fonte:	042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:	

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0911002	11/09/2020	40,00	40,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
911002 - 11/09/2020	40,00
Retenção	Valor

QUARENTA REAIS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	40,00

Data: 11/09/2020 Autorização de Débito: 6 Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO
O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIBE
Processo de Pagamento Orçamentário

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0910011 Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR			
Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	CNPJ/CPF: 33912502000148	
Endereço:	RUA LINDOLFO SIMOES	Compl:	
Bairro:		Cidade:	Coruripe
E-mail:		UF:	AL
	DADOS BANCÁRIOS	RG:	
Telefone:			
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)				
EMPENHO	EMISSÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0910002	10/09/2020	100,00	100,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
910002 - 10/09/2020	100,00
Retenção	Valor

CEM REAIS	Total Retido: 0,00
	Total Liquido: 100,00

Data: 10/09/2020 Autorização de Débito: 5 Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO
O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIBE
Processo de Pagamento Orçamentário

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0909003 Fonte: 042500000 - BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO

FORNECEDOR			
Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	CNPJ/CPF: 33912502000148	
Endereço:	RUA LINDOLFO SIMOES	Compl:	
Bairro:		Cidade:	Coruripe
E-mail:		UF:	AL
	DADOS BANCÁRIOS	Telefone:	
		RG:	
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)				
EMPENHO	EMISSÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0909003	09/09/2020	20,00	20,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO
DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCÁRIA.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
909004 - 09/09/2020	20,00
Retenção	Valor

VINTE REAIS	Total Retido: 0,00
	Total Líquido: 20,00

Data: 09/09/2020 Autorização de Débito: 4 Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO
O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852