



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

OUTUBRO/2020

Processo Pagamento: 1014018

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: THAMIRES MIRELY DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ/CPF: 08376363450

Endereço: RUA L

Compl:

Bairro: CONJUNTO JOAQUIM BELTRÃO

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: 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

Licitação: Nº 1147/2020 - Dispensável, Art. 4, Caput, da Lei Nº 13.979/2020 (COVID-19)

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
1013006	13/10/2020	150,00	150,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA OS FUNCIONÁRIOS QUE TRABALHARAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE OS FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA OS FUNCIONÁRIOS QUE TRABALHARAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE OS FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
1013005 - 13/10/2020	150,00

Retenção	Valor
21881010200000007-INSS SAÚDE	11,25

CENTO E CINQUENTA REAIS

Total Retido:	11,25
Total Líquido:	138,75

Data: 14/10/2020

Autorização de Débito: 64750046

Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	AL 270230 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	2117/006/00624026-8

Conta Destino:	0849/023/00015191-8
Nome do Destinatário:	THAMIRES MIRELY DE O SANTOS
Valor:	R\$ 138,75
Identificação da Operação:	PAG PLANTOES BOMB CIVIL

Data de Débito:	14/10/2020 - 16:15:16
Data da Operação:	14/10/2020
Código da Operação:	64750046
Chave de Segurança:	GTTKZNRGR7NSMLCP
Operação realizada com sucesso.	

PAGO
Drogo Lúcio Pacheco
Gerente Financeiro/SMS
Pôr N° 163/2018