



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

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0904046

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: D M COMERCIAL MEDICA LTDA CNPJ/CPF: 35880234000155
Endereço: RUA PEDRO AMERICO Compl: CONJ PAJUCARA QUADRA02 LOTE 03
Bairro: POCO Cidade: Maceió UF: AL
E-mail: exata-contabil.al@hotmail.com Telefone: (82)3021-3610 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: 339030000000 Material de Consumo
SubElemento: 339030360000 Material Hospitalar
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 - Dispensavel, Art. 4, Caput, da Lei Nº 13.979/2020 (COVID-19)

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0807018	07/08/2020	12.000,00	12.000,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA OS PROCEDIMENTOS DIARIOS CONFORME SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DO GRUPO DE TRABALHO COVID 19, APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE A PANDEMIA.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA OS PROCEDIMENTOS DIARIOS CONFORME SOLICITAÇÃO ADMINISTRATIVA DO GRUPO DE TRABALHO COVID 19, APLICAÇÃO DOS RECURSOS DESTINADOS AO COMBATE A PANDEMIA.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
903012 - 03/09/2020	12.000,00

Retenção	Valor
----------	-------

DOZE MIL REAIS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	12.000,00

Data: 04/09/2020

Autorização de Débito: 81988554

Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852