



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

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0904033

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: 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: 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
0803021	03/08/2020	450,00	450,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO MÊS 06/2020.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NO CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 DURANTE FINAIS DE SEMANA E PERÍODO NOTURNO MÊS 06/2020.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
803018 - 03/08/2020	450,00
Retenção	Valor
21881010200000007-INSS SAUDE	33,75

QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

Total Retido:	33,75
Total Liquido:	416,25

Data: 04/09/2020

Autorização de Débito: 82224132

Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

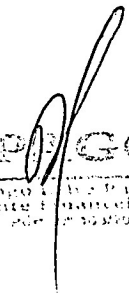
EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000008852

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\$ 786,25
Identificação da Operação:	PAG PLANTOES BOMB CIVIL

Data de Débito:	04/09/2020 - 11:02:37
Data da Operação:	04/09/2020
Código da Operação:	82224132
Chave de Segurança:	HJMMFKGPW32TCVJ1
Operação realizada com sucesso.	



DIAGO
Diego L. de F. Ribeiro
Gerente Financeiro/SMS
Ass. 12.000.000