ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORURIPE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROTOCOLO

Nº: 072/051/2020
DATA: 26 / 07 / 2020

FUNCIONÁRIO

CREDOR

NOME: Maria Gloria Vieira Monteiro

☐ P. FÍSICA ☐ P. JURÍDICA CPF/CNPJ:

BANCO: AGÊNCIA: 4592 OPERAÇÃO: 017

☐ Cta. CORRENTE: 5706-4 ☐ Cta. POUPANÇA:

EXERCÍCIO FINANCEIRO DE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: 05 UNID. ORÇAMENTÁRIA: 051
PROJETO/ATIVIDADE: 6003
NATUREZA DA DESPESA: 339036-99
RECURSO FINANCEIRO: PAB COVID19

EMPENHO

NÚMERO: 0803016
DATA: 03 / 08 / 2020
TIPO / EMPENHO: FONTE / RECURSO:
VALOR R$: 100,00

TIPO / EMPENHO

1 - ORDINÁRIO
2 - GLOBAL
3 - ESTIMATIVA

LICITAÇÃO

MODALIDADE:
1 - CONVITE
2 - TOMADA DE PREÇO
3 - CONCORRÊNCIA
4 - CONCURSO
5 - LEILÃO
6 - PREGÃO
7 - INEXIGÍVEL
8 - DISPENSÁVEL
9 - CONVÊNIO

Nº LICITAÇÃO

Nº CONVÊNIO

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: UNID. ORÇAMENTÁRIA:
PROJETO/ATIVIDADE:
NATUREZA DA DESPESA:
RECURSO FINANCEIRO:

EMPENHO

NÚMERO:
DATA: / /
TIPO / EMPENHO: FONTE / RECURSO:
VALOR R$:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: UNID. ORÇAMENTÁRIA:
PROJETO/ATIVIDADE:
NATUREZA DA DESPESA:
RECURSO FINANCEIRO:

EMPENHO

NÚMERO:
DATA: / /
TIPO / EMPENHO: FONTE / RECURSO:
VALOR R$:

DISTRIBUIÇÃO

EMPENHO
ASS. RESPONSÁVEL
LIQUIDAÇÃO:
ASS. RESPONSÁVEL
TESOURARIA
ASS. RESPONSÁVEL

PATRIMÔNIO

DATA / TOMBAMENTO: / /
CENTRO DE CUSTO
ASS. RESPONSÁVEL

PAGAMENTO

DATA / PAGAMENTO: / /
VALOR / BRUTO R$: 100,00
(-) IRRF:
(-) ISS:
(-) INSS: 7,50
(-) OUTROS:
TOTAL / LÍQUIDO R$: 92,50

PAGO

LIQUIDAÇÃO

DATA / LIQUIDAÇÃO: / /
VALOR / BRUTO R$:
NÚMERO DOCUMENTO FISCAL:

OBSERVAÇÕES

CORURIPE É TEMPO DE AVANÇAR

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIPE

Processo de Pagamento Orçamentário

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0904036 **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: MARAGLORIA VILLAR MONTEIRO **CNPJ/CPF:** 09050963471
Endereço: RUA EUCLIDES BAÊTA **Compl:**
Bairro: ZEQUINHA AZEVEDO **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 Servicos
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 N° 13.979/2020 (COVID-19)

EMPENHO	EMISSÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0803016	03/08/2020	100,00	100,00	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
803019 - 03/08/2020	100,00

Retenção	Valor
21881010200000007-INSS SAUDE	7,50

CEM REAIS

Total Retido: 7,50
Total Liquido: 92,50

Data: 04/09/2020 **Autorização de Débito:** 82180531 **Conta:** 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores

via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	4592/013/00005706-4
Nome do Destinatário:	MARAGLORIA VILLAR MONTEIRO
Valor:	R$ 92,50
Identificação da Operação:	PAG PLANTOES BOMB CIVIL

Data de Débito:	04/09/2020 - 10:58:28
Data da Operação:	04/09/2020
Código da Operação:	82180531
Chave de Segurança:	WHW8NANCG08JWGK2
Operação realizada com sucesso.	

PAGO

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIPE

Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento

AGOSTO/2020

Nota de Liquidação: 0803019

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: MARAGLORIA VILLAR MONTEIRO
CNPJ/CPF: 09050963471
Endereço: RUA EUCLIDES BAÊTA
Compl:
Bairro: ZEQUINHA AZEVEDO
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 Servicos
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

EMPENHO	EMISSÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
0803016	03/08/2020	100,00	100,00	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 DA LIQUIDAÇÃO

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

Documento	Valor
Doc. Diversos (MARAGLORIA VILLAR MONTEIRO/0724051 / Emissão 03/08/2020)	100,00

SUBEVENTO

34 - SERVIÇOS DIVERSOS - PF

Conta Débito	Conta Crédito	Valor
33221990000000000 - Outros Serviços Prestados Por Pessoa Física	21311010000000000 - Fornecedores Nacionais do Exercício	100,00

CEM REAIS

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

Data: 03/08/2020

DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.

EVERALDO VIEIRA NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.000003852

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
AGOSTO/2020

Nota de Empenho 0803016

FORNECEDOR

Nome: MARAGLORIA VILLAR MONTEIRO
CNPJ/CPF: 09050963471
Endereço: RUA EUCLIDES BAÊTA , SN **Compl:**
Bairro: ZEQUINHA AZEVEDO **Cidade:** Coruripe **UF:** AL
E-mail: **Telefone:** ( ) -
PIS/PASEP: **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 Servicos
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 N° 13.979/2020 (COVID-19)

Processo: 2020/0724051 **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	26.140,00	100,00	26.040,00

HISTÓRICO

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

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

CEM REAIS 100,00

Data: 03/08/2020

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

CORURIPE
É TEMPO DE AVANÇAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORURIPE
Secretaria de Saúde

Ofício nº 859/2020 NUPS

Coruripe, 24 de Julho de 2020.

Ilmo. Sr.
Everaldo Vieira Neto
Secretário Municipal de Saúde
Coruripe- Alagoas

Prezado Secretário,

Com grato prazer em cumprimentar Vossa Senhoria venho através deste, solicitar pagamento das diárias conforme tabela a seguir, os profissionais participaram, durante sábados e período noturno das ações da vigilância sanitária, visitando os estabelecimentos comerciais para possível retorno, e plantão no Centro de Triagem COVID19.

QUANT. DIÁRIAS	NOME	DATA/DIA	CPF	LOCAL/AÇÃO
06	Shirley Gomes da Silva	06/06,07/06,13/06, 14/06 ,20/06 e 21/06	075804894-73	Centro de Triagem
08	Janaina Barbosa Silva	06/06 e 07/06	075091734-26	Centro de Triagem
		27/06, 04/07, 11/07, 18/07, 23/07 e 24/07		Ação da vigilância sanitária.
09	Tamires Myrela de Oliveira	13/06, 14/06 e 20/06	083763634-50	Centro de Triagem
		27/06, 04/07, 11/07, 18/07, 23/07 e 24/07		Ação da vigilância sanitária.
02	Mara Gloria Vilar Monteiro	21/06 e 27/06	090509634-71	Centro de Triagem
02	Maria Isabel Gomes de Morais	27/06 e 28/06	088011714-12	Centro de Triagem
07	Wanessa Ayanne do Espirito	28/06	190359222-31	Centro de Triagem
		27/06, 04/07, 11/07, 18/07, 23/07 e 24/07		Ação da vigilância sanitária.

Sendo isto para o momento, desde já agradeço e reitero votos de estima e consideração!

Atenciosamente!

Everaldo Vieira Neto
Secretário Municipal de Saúde
Port.526/2018

Rua das Oli

Wilson Joaquim Lessa da Silva
Núcleo de Promoção a Saúde / NUPS
Portaria nº 013/2017 - SMS