



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

SETEMBRO/2020

Processo Pagamento: 0904038

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: CHIRLEY GOMES DA SILVA CNPJ/CPF: 07580489473  
Endereço: CONJ JOAQUIM BELTRAO SIQUEIRA Compl:  
Bairro: CENTRO 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 |
|---------|------------|----------------|--------|-------------|
| 0803018 | 03/08/2020 | 300,00         | 300,00 | 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  |
| 803021 - 03/08/2020    | 300,00 |

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| Retenção                     | Valor |
| 21881010200000007-INSS SAUDE | 22,50 |

TREZENTOS REAIS

|                |        |
|----------------|--------|
| Total Retido:  | 22,50  |
| Total Liquido: | 277,50 |

Data: 04/09/2020

Autorização de Débito: 82175792

Conta: 6240268 - FMS CT SUS CUSTEIO

O processo foi pago conforme autorização

EVERALDO MEIRA NETO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Mat.000003852