



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO LARGO
Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento

MARÇO/2021

Nota de Liquidação: 0312003

Fonte: 044000000 - COVID-19

FORNECEDOR

Nome: DROGAFONTE LTDA
Endereço: AV BARÃO BONITO, N.º 408
Bairro:
E-mail:

Compl:
Cidade: Recife
Telefone:

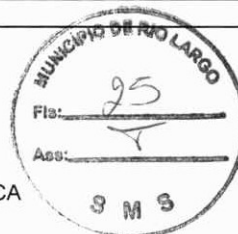
CNPJ/CPF: 08778201000126
UF: PE
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0771 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0008 SAÚDE SE FAZ ASSIM
Ação: 6035 BLOCO DE MANUTENÇÃO DE ASPS - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Natureza Despesa: 339032000000 Material de Distribuição Gratuita
SubElemento: 339032990000 Outros Materiais de Distribuição Gratuita
Fonte: 044000000 COVID-19
Código Custo:



EMPENHO

EMIÇÃO

SALDO ANTERIOR

VALOR

SALDO ATUAL

0226005

26/02/2021

8.700,00

8.700,00

0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARE ATENDER A DEMANDA DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF, QUE SUPRE AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS SUS DESTE MUNICÍPIO, FACE AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 134/2020 VIGENTE ATÉ 25 DE NOVEMBRO DE 2021, RECURSOS COVID.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARE ATENDER A DEMANDA DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF, QUE SUPRE AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS SUS DESTE MUNICÍPIO, FACE AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 134/2020 VIGENTE ATÉ 25 DE NOVEMBRO DE 2021, RECURSOS COVID.

Documento

Nota Fiscal (331629 / Série: 1 / UF: AL / Emissão: 09/03/2021)

Valor

8.700,00

SUBEVENTO

25 - MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO E OUTROS

Conta Débito

1156106000000000 - Medicamentos e Materiais Hospitalares

Conta Crédito

1156106000000000 - Medicamentos e Materiais Hospitalares

Valor

8.700,00

OITO MIL E SETECENTOS REAIS

Total Retido:

0,00

Total Liquido:

8.700,00

ATESTO

Atesto para os devidos fins que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s).

Atestado em: 12/03/2021

LOUIZE SANTOS DE ARAUJO
Mat. 83339

Data: 12/03/2021

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.