

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOA**

PRAÇA MANOEL MENDES DE CARVALHO, 164
 CNPJ: 18.186.346/0001-91
 Inscrição Estadual: ISENT0
 Telefone: (35) 3366-1448
 CENTRO, ALAGOA - MG

Ordem de Pagamento**Orçamentária**

Número Empenho	N. da Liquidação	Número da OP	Exercício	Página
000480	000002	000002	2020	1/1

Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 0983-0 - 16141-1
 Endereço: RUA JAIME SOTTO MAYOR, , 221 - CENTRO
 Cidade/UF: SAO LOURENCO - MINAS GERAIS CPF/CNPJ: 71.203.715/0001-90 Tel: 3533326299 Fax:
 a importância de R\$ 2.683,00 (dois mil e seiscentos e oitenta e três reais)
 Com a Fonte de Recursos: 00.01.54 - OUTRAS TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO SUS
 Referente a(s) despesa(s) abaixo classificada(s):

Entidade: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOA	Proj. / Atv: 2.0045 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Unidade: 07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Categoria: 03 - DESPESAS CORRENTES
Sub-Unidade: 00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Função: 10 - SAÚDE	Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função: 304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Elemento: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA
Programa: 015 - SAÚDE PREVENTIVA	Sub-Elemento: 3.3.90.39.099 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS,

Processo Licitatório: Forma Licitação:
 Modalidade:

Especificação	Retenções
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AÇÕES DE COMBATE AO COVID -19	Total Outras Retenções 0,00 Valor Liquido a Pagar 2.683,00

Liquidação

A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: 06/08/2020

SEBASTIÃO MENDES PINTO NETO
 Liquidante
 CPF: 714.100.316-91

Autorização de Pagamento

Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 06/08/2020 Vencimento: 06/08/2020 Autorizado por: ANDRÉ SALOMÃO DE ALMEIDA
 TESOUREIRO(A)
 CPF: 097.053.476-03

Recibo

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOA, a importância de R\$ 2.683,00 (dois mil e seiscentos e oitenta e três reais) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

ALAGOA, em: ____/____/____ Assinatura: _____
 Nome: _____ Identidade: _____

Tesouraria

Tipo	Doc	Cód.	Conta	Valor
Outros	12	230	C.E.Federal 25-0 - CUSTEIO SUS	2.683,00

Documento pago no dia 20/08/2020.

ANDRÉ SALOMÃO DE ALMEIDA
 TESOUREIRO(A)
 CPF: 097.053.476-03