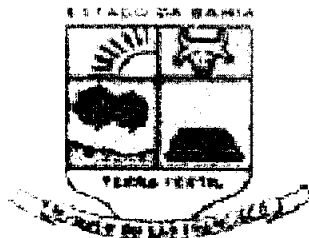


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1090

DATA: 08/06/2020

CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO FMS

| | |
|------------------------|----------|
| VALOR BRUTO R\$ | 6.648,00 |
| VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO R\$ | 6.648,00 |

| | | |
|----------|------------|---|
| DOTAÇÃO: | 0207001 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO |
| | 2081 | Enfrentamento da Emergência COVID 19 |
| | 3390950000 | Indeniz. P/ Execução Trabalhos de Campo |
| | 0214 | Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal |

| BANCO | N. CONTA | NOME DA CONTA | DOCMTO | VALOR |
|----------------------|-----------|-------------------|--------|----------|
| BANCO DO BRASIL S.A. | 26782 - 1 | FMS - CUSTEIO SUS | 267821 | 6.648,00 |

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 588 | Exerc.: 2020 | Tipo: NORMAL | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | DADOS COMPLEMENTARES |
|-----------------------------------|-----------------------------|

| | |
|--|---|
| Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.95.00.00 - indeniz. P/ Execução Trabalhos de Campo Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33909500 - Indenização p/ Execução de Trabalhos de Campo Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs: |
|--|---|

| | | |
|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 6.700,00 | 6.648,00 | 52,00 |

CREDOR

| | |
|---|--|
| R.Social/Nome: 26297 - FOLHA DE PAGAMENTO FMS | Endereço: PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, SN |
| C.N.P.J/CPF: 10.489.279/0001-72 R.G.: | Bairro: CENTRO |
| I.M.: | Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA |
| Banco: Agência: | Conta: |

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS EM INDENIZAÇÃO DE TRABALHO EM CAMPO NAS BARREIRAS SANITÁRIAS EM COMBATE AO COVID-19.REF AO MES DE MAIO.

Itens do Empenho

| Item | Código | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Único | Valor Total |
|------|--------|-----------|---------|------------|-------------|-------------|
|------|--------|-----------|---------|------------|-------------|-------------|

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 6.648,00 (Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Oito Reais)

| | |
|--|--|
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020 INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/06/2020 MÁRCIO WOLNEY NOVAES SOARES CRC-BA 026192/O-0 Contador |
|--|--|

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | | |
|--|------------------|-------------|---|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 588 | Liq: 2537 | Exerc.: 2020 | Tipo: Normal | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | | DADOS COMPLEMENTARES | | |
| Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVIO 19 Elemento: - indeniz. P/ Execução Trabalhos de Campo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal | | | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33909500 - indenização p/ Execução de Trabalhos de Campo Incorporação: Desp. de Pessoal: | | |
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
| 6.700,00 | 6.648,00 | 52,00 | | | |

REDOR

R.Social/Nome: 26297 - FOLHA DE PAGAMENTO FMS Endereço: PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, SN
C.N.P.J/CPF: 10.489.279/0001-72 R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.: I.E.: Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS EM INDENIZAÇÃO DE TRABALHO EM CAMPO NAS BARREIRAS SANITÁRIAS EM COMBATE AO COVID-19.REF AO MES DE MAIO.

Data do Empenho: 01/06/2020

Data da Liquidação: 08/06/2020

Valor Bruto: 6.648,00

Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Oito Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: FOLHA DE PAGAMENTO

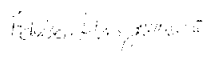
Data do Pagamento: 08/06/2020

6.648,00


Total do Documento: 6.648,00

Valor Líquido: 6.648,00 (Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Oito Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.


ADEILSON ALVES GUIMARÃES
CPF: 940.914.555-49
Aux. Administrativo

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.


CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA
CPF: 009.042.255-42
Aux. Administrativo

Empenho: 588

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 588 | Exerc.: 2020 | Tipo: Normal | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|

| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | DADOS COMPLEMENTARES |
|--|---|
| Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.95.00.00 - Indeniz. P/ Execução Trabalhos de Campo Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33909500 - Indenização p/ Execução de Trabalhos de Campo Incorporação: Desp. de Pessoal: |

| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
|----------------|------------------|-------------|---------------------------|------------|------------------------|
| 6.700,00 | 6.648,00 | 52,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECOR

| | |
|---|---|
| R.Social/Nome: 26297 - FOLHA DE PAGAMENTO FMS | Endereço: PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, SN |
| C.N.P.J/CPF: 10.489.279/0001-72 | R.G.: Bairro: CENTRO |
| I.M.: | I.E.: Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA |
| Banco: | Agência: Conta: |

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS EM INDENIZAÇÃO DE TRABALHO EM CAMPO NAS BARREIRAS SANITÁRIAS EM COMBATE AO COVID-19. REF AO MES DE MAIO.

DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 08/06/2020 DATA PAGAMENTO: 08/06/2020

Valor Bruto: 6.648,00 Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Oito Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

| CÓDIGO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DOCUMENTO | FONTES | VALOR |
|--------|----------------------|----------|-----------------------------|-----------|--------|----------|
| 001 | BANCO DO BRASIL S.A. | 0817 - 6 | 26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS | 267821 | 0214 | 6.648,00 |

Total Pago: 6.648,00

Pague-se a quantia de R\$ 6.648,00 (Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Oito Reais)

Inalda Leite Pereira

INALDA LEITE PEREIRA
CPF: 976.120.905-97
Secretária de Saúde

Foi paga a importância autorizada

Giuliano Rodrigues Mariano

GIULIANO RODRIGUES MARIANO
890.119.105-91
Tesoureiro

Empenho: 588



FOLHA DE PAGAMENTO: Idenização do Trabalho de Campo

COVID 19

MAIO

2020

| Nº | NOME | RG/CPF | FUNÇÃO | QTDE DIA | VALOR DIA | TOTAL BRUTO | SS/QI | VALOR LIQUIDO | CONTA / AGENCIA / BANCO |
|---------------|---|--------------|------------|----------|-----------|-----------------|----------|-----------------|-------------------------|
| 1 | ADEILSON ALVES GUIMARÃES ✓ | 940914555-49 | VOLUNTARIO | 6,0 | 100,00 | 600,00 | | 600,00 | 22381-6 0817-6 BRASIL |
| 2 | ALESSANDRA MANOELA VIEIRA ALEXANDRE ✓ | 040721935-85 | VOLUNTARIO | 10,3 | 70,00 | 721,00 | | 721,00 | 16644-8 0817-6 BRASIL |
| 3 | ERICA MABENIA RIBEIRO DA SILVA ✓ | 04732824536 | VOLUNTARIO | 4,6 | 70,00 | 322,00 | | 322,00 | 26290-0 0817-6 BRASIL |
| 4 | ERILTON ROSA DE OLIVEIRA ✓ | 053358515-54 | VOLUNTARIO | 13,5 | 70,00 | 945,00 | | 945,00 | 211-9 0869-9 BRADESCO |
| 5 | ERONILSON JUVENAL DE ARAUJO ✓ | 065251225-97 | VOLUNTARIO | 4,6 | 70,00 | 322,00 | | 322,00 | 99297-6 0869-9 BRADESCO |
| 6 | FLAVIA MAIARA ALVES DE OLIVEIRA ✓ | 065130515-25 | VOLUNTARIO | 12,6 | 70,00 | 882,00 | | 882,00 | 99025-6 0869-9 BRADESCO |
| 7 | GERMANA MARGUES DE SOUZA ✓ | 052200545-46 | VOLUNTARIO | 3,1 | 70,00 | 637,00 | | 637,00 | 111300-3 3842-3P BRASIL |
| 8 | IVONETE TEIXEIRA LEITE QUEIROZ ✓ | 550474085-15 | VOLUNTARIO | 13,7 | 70,00 | 959,00 | | 959,00 | 7981-2 0817-6 BRASIL |
| 9 | JESSICA RAYNE DA SILVA CARVALHO SANPAIO ✓ | 04748950501 | VOLUNTARIO | 6,0 | 70,00 | 420,00 | | 420,00 | 510922-1 0869-9 |
| 10 | MARCELENE PEREIRA DOS SANTOS ✓ | 048018975-76 | VOLUNTARIO | 4,0 | 70,00 | 280,00 | | 280,00 | 510738-5 0869-9 |
| 11 | MARCOS GARCES DE OLIVEIRA ✓ | 064034055-61 | VOLUNTARIO | 8,0 | 70,00 | 560,00 | | 560,00 | 22555-X 3338-3 BRASIL |
| TOTAIS | | | | | | 6.648,00 | # | 6.648,00 | |

Importa a presente folha de pagamento o valor de R\$

Muquem do São Francisco,

Pague-se

6.648,00 #NOME?

Prefeito

Secretário (a)



Emissão de comprovantes

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:20
081700817 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/06/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 550.817.000.022.381 |
| VALOR TOTAL | 600,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADEILSON ALVES GUIMARAES
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 22.381-6
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO D.75A.F38.728.923.FC4

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:20
081700817 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/06/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 550.817.000.016.644 |
| VALOR TOTAL | 721,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRA M V ALEXANDRE
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 16.644-8
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.A2B.FBE.493.4E4.586 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:20
081700817 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/06/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 550.817.000.026.290 |
| VALOR TOTAL | 322,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ERICA M RIBEIRO SILVA
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.290-0
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C.F44.B3B.D65.75A.364 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.49
0817600817 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0869-9 - IBOTIRAMA
CONTA: 211-9

FAVORECIDO: ERILTON ROSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 053.358.515-54
VALOR: R\$ 945,00
DEBITO EM: 08/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060803
AUTENTICACAO SISBB: 1.3D4.FDE.61F.A5F.D42

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.00
0817600817 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0869-9 - IBOTIRAMA
CONTA: 99.297-6

FAVORECIDO: ERONILSON JUVENAL DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 065.251.225-97
VALOR: R\$ 322,00
DEBITO EM: 08/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060801
AUTENTICACAO SISBB: D.6A1.595.CC8.5A0.06E

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.21
0817600817 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0869-9 - IBOTIRAMA
CONTA: 99.025-6

FAVORECIDO: FLAVIA MAIARA ALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 065.130.515-25
VALOR: R\$ 882,00
DEBITO EM: 08/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060804
AUTENTICACAO SISBB: 5.906.9A1.848.864.001

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:18:48
081700817 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/06/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 173.842.510.111.300 |
| VALOR TOTAL | 637,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GERMANA MARQUES DE SOUZA
AGENCIA: 3842-3 CONTA: 510.111.300-6
VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.817.000.026.782

=====

NR.AUTENTICACAO 1.2D7.57F.35B.78B.A6D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:21
081700817 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/06/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 550.817.000.007.981 |
| VALOR TOTAL | 959,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVONETE T L QUEIROZ
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 7.981-2
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C.DEF.F1F.92A.BC2.1A0 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.50
0817600817 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0869-9 - IBOTIRAMA
CONTA: 510.922-1

FAVORECIDO: JESSICA RAYNE DA SILVA CARVALHO
CPF/CNPJ: 047.489.505-01
VALOR: R\$ 420,00
DEBITO EM: 08/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060805
AUTENTICACAO SISBB: 5.7D2.135.2B3.49E.48E

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.58
0817600817 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0869-9 - IBOTIRAMA
CONTA: 510.738-5

FAVORECIDO: MARCILENE PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 048.018.975-76
VALOR: R\$ 280,00
DEBITO EM: 08/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060802
AUTENTICACAO SISBB: B.F21.8A4.144.BC9.E47

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:18:48
081700817 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/06/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 553.338.000.022.555 |
| VALOR TOTAL | 560,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS GARCES DE OLIVEIRA
AGENCIA: 3338-3 CONTA: 22.555-X
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.5CE.589.B63.996.A0A |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.