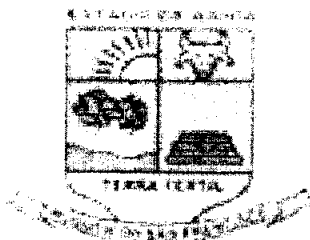


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1220

DATA: 01/07/2020

CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO FMS

VALOR BRUTO R\$	6.030,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	6.030,00

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	16644	900,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	25559	210,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	111300	400,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	7981	960,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	22555	700,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	70107	960,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	70108	300,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	70109	800,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	70110	400,00
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	70111	400,00



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: 650	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
6.064,00	6.030,00	34,00

CREADOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

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

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 6.030,00 (Seis Mil Trinta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
01/06/2020

Inalda Leite Pereira

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

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: 650	Liq: 2841	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
6.064,00	6.030,00	34,00			

CREADOR

R.Social/Nome: 26297 - FOLHA DE PAGAMENTO FMS	Endereço: PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, SN	
C.N.P./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.

Data do Empenho: 01/06/2020

Data da Liquidação: 30/06/2020

Valor Bruto: 6.030,00

Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Trinta Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: FOLHA DE PAGAMENTO

Data do Pagamento: 30/06/2020

6.030,00

Total do Documento: 6.030,00

Valor Líquido: 6.030,00 (Seis Mil Trinta Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(AM) 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: 650

**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: 650	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
6.064,00	6.030,00	34,00	0,00	0,00	0,00

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.:	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.

DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/06/2020 DATA PAGAMENTO: 01/07/2020

Valor Bruto: 6.030,00 Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Trinta Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	111300	0214	400,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	16644	0214	900,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	22555	0214	700,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	25559	0214	210,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	70107	0214	960,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	70108	0214	300,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	70109	0214	800,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	70110	0214	400,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	70111	0214	400,00
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	7981	0214	960,00

Total Pago: 6.030,00

Pague-se a quantia de R\$ 6.030,00 (Seis Mil Trinta Reais)

Foi paga a importância autorizada

INALDA LEITE PEREIRA

CPF: 976.120.905-97

Secretária de Saúde

GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoureiro

Empenho: 650



FOLHA DE PAGAMENTO: Identização do Trabalho de Campo

COVID 19

MAIO

2020

Nº	NOME	RG/CPF	FUNÇÃO	QTDE DIA	VALOR DIA	TOTAL BRUTO	ISS/IGN	VALOR LIQUIDO	CONTA / AGENCIA / BANCO		
1	ALESSANDRA MANOELA VIEIRA ALEXANDRE	040721935-85	VOLUNTARIO	9,0	100,00	900,00		900,00	16644-8	0817-6	BRASIL
2	CLEUTON SANTOS QUEIROZ	026058675-79	VOLUNTARIO	3,0	70,00	210,00		210,00	25559-9	0817-6	BRASIL
3	GERMANA MARQUES DE SOUZA	062200545-46	VOLUNTARIO	8,0	50,00	400,00		400,00	111300-3	3842-3P	BRASIL
4	IVONETE TEIXEIRA LETTE QUEIROZ	550474085-15	VOLUNTARIO	16,0	60,00	960,00		960,00	7981-2	0817-6	BRASIL
5	MARCOS GARGES DE OLIVEIRA	064034055-51	VOLUNTARIO	10,0	70,00	700,00		700,00	22555-X	3338-3	BRASIL
6	ERILTON ROSA DE OLIVEIRA	053358515-54	VOLUNTARIO	16,0	60,00	960,00		960,00	211-9	0869-9	BRADESCO
7	ERONILSON JUVENAL DE ARAUJO	065251225-97	VOLUNTARIO	6,0	50,00	300,00		300,00	99297-6	0869-9	BRADESCO
8	FLAVIA MAIARA ALVES DE OLIVEIRA	065130515-25	VOLUNTARIO	10,0	80,00	800,00		800,00	99025-6	0869-9	BRADESCO
9	GILNECE RIBEIRO DOS SANTOS	001.124.545-00	VOLUNTARIO	8,0	50,00	400,00		400,00	510661-3	0869-9	BRADESCO
10	JESSICA RAYNE DA SILVA CARVALHO SANPAIO	04748950501	VOLUNTARIO	8,0	50,00	400,00		400,00	510922-1	0869-9	BRADESCO
					TOTALS	6.030,00	-	6.030,00			

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

6.030,00

Miquém do São Francisco,

Pague-se

Prefeito

Secretário (a)



Emissão de comprovantes

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:27:18
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 01/07/2020

NR. DOCUMENTO 550.817.000.016.644

VALOR TOTAL 900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRA M V ALEXANDRE

AGENCIA: 0817-6 CONTA: 16.644-8

NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

NR. AUTENTICACAO A.8E9.2E1.5F6.D16.513

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.

**Emissão de comprovantes**

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:27:18
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 01/07/2020

NR. DOCUMENTO 550.817.000.025.559

VALOR TOTAL 210,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEUTON SANTOS QUEIROZ

AGENCIA: 0817-6 CONTA: 25.559-9

NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

NR. AUTENTICACAO 3.054.0B2.9D3.908.8CA

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:27:18
081700817 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	173.842.510.111.300
VALOR TOTAL	400,00

***** 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 2.ACC.01C.D02.B83.29A

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

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:27:18
081700817 SEGUNDA VIA 0001

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	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.007.981
VALOR TOTAL	960,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	1.02A.E47.B38.960.38B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:27:18
081700817 SEGUNDA VIA 0005

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	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.338.000.022.555
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.5A9.BB4.B25.10E.652
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.49
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: 211-9

FAVORECIDO: ERILTON ROSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 053.358.515-54
VALOR: R\$ 960,00
DEBITO EM: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070107
AUTENTICACAO SISBB: E.05B.8A6.4C5.95E.6C7

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.01
0817600817 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 300,00
DEBITO EM: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070108
AUTENTICACAO SISBB: E.068.6D6.BA1.BD9.860

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.23
0817600817 SEGUNDA VIA 0006

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\$ 800,00
DEBITO EM: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070109
AUTENTICACAO SISBB: C.DA5.94E.EED.12A.BA7

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.33
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: 510.661-3

FAVORECIDO: GILNECE RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 001.124.545-00
VALOR: R\$ 400,00
DEBITO EM: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070110
AUTENTICACAO SISBB: 2.443.AF4.D8A.A5E.7AD

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.45
0817600817 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 400,00
DEBITO EM: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070111
AUTENTICACAO SISBB: 0.498.E3A.F9A.A51.017

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.