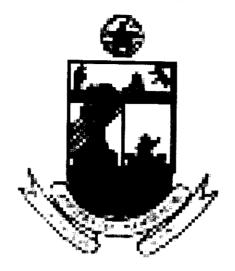
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7244

Data: 10/12/2020

Despesa Extra Nº: 1024

Credor:

416 - BANCO DO BRASIL SA



Valor Bruto R\$:

2.595,16

Valor Retido R\$:

0,00

Valor Líquido R\$:

2.595,16

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa:

2.1.8.8.1.01.15.00.04.01 - EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS

Categoria:

Nº Conta	Descrição Conta		Banco	Nº Doc.	Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	27001	2.595,16



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

N° DESP	ESA EXTRA: 1024 / 2020		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	PROCESSO A	JNI:
FORNECE		Data	do Pagamento: 10/12/2020	TIPO DESPESA:	Extra-Orçamentário
Nome:	416 - BANCO DO BRASIL SA			Tipo Pessoa: Pessoa Ju	
Endereço:	AV JOSE BALBINO DE SOUZ	ASN.	C	omplemento:	ridica
Bairro:	VILA SAO JOAQUIM		Cidade: SOBRADINHO	omplemento:	
CNPJ:	00.000.000/5616-22 Insc. Es	tadual:	CPF:		Estado: BA
	A	Jência:	Banco: -	RG;	
- DESPESA (EXTRA-ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido:					
Despesa:	2.1.8.8.1.01.15.00.04.0	I - EMPRÉSTIMOS CONSIGNA	ADOS ENO		
Categoria [)ecoos:		4DO2 - FM2		
HISTÓRICO					
	COM EMPRESTIMO BANCARIO REFER	ENTE AU MES DE NOVEMBE	RO.		
## Dois mil	e quinhentos e noventa e cinco reais e o	ezesseis centavos ##		Valor Pago	2.595,16
Nº Conta	David S. A.	IDENTIFICAÇ	ÃO BANCÁRIA	PROCESSO DE PA	GAMENTO Nº 7025
3183-X	Descrição Conta REC. PROPRIOS 15%	Nº Agência	Banco	1	N° Doc. Valor
,,,,,,	NEC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.		27001 2.595,16
ŀ					
i				ŀ	
				.0.	
			00%	पुरु	
			(inolan	3	
			Decre		
1					

dezesseis centavos), proviniente desta nota.

LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93

O processo foi pago conforme a autorização

Maysa Maria Torres Sanjuan Secretária de Saúde : 267,975,695-91

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 2.595,16 (Dois mil e quinhentos e noventa e cinco reais e dezesseis centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 7035, pela qual damos total quitação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO ESTADO DA BAHIA

RECIBO

MÊS (NOVEMBRO/2020)

BRASIL EMPRESTIMO – SMS			
VALOR BRUTO	R\$ 1.330,63		
UM MIL TREZENTOS TRINTA REAL	S E SESSENTA TRÊS CENTAVOS		
BRASIL EMPRESTIMO	EM CONSIGNAÇÃO		
ASSINATURA DO CREDOR:			

AV. JOSÉ BALBINO DE SOUZA S/N – FONE: (74) 3538-3030 CEP: 48.925-000 – SOBRADINHO - BAHIA



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

AV JOSE BALBINO DE SOUZA CENTRO 16.444.804/0001-10

Listagem Por Verba

Novembro/2020

SECRETARIA.....: <Todos>

CENTRO CUSTO.: <Todos>

FTE PAGADORA..: <Todos>

REGIME......<Todos>

GRUPO...... 1 - Normal

SEQ....:1

21-SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

Verba, 2128 - Banco Brasil Empresti no

Mat.	Funcionário	Cargo	Referência	Valor da Verba
242 1	EDSON ALMEIDA DA SILVA	TECNICO EM ZOOTECNIA AG 6	13/96	585,05
34	EVANILDE FERREIRA	TELEFONISTA AE 14	1/96	745,58
	Total de Funcionarios. 2		Total desta Verba :	1.330,63

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO ESTADO DA BAHIA

RECIBO

MÊS (NOVEMBRO/2020)

	ESTIMO- AG. SAUDE
VALOR BRUTO	R\$ 1.264,53
UM MIL DUZENTOS SESSENTA QUA CENTAV	ΓRO REAIS E CINQUENTA TRÊS OS.
BANCO BRASIL EMPRESTIM	O EM CONSIGNAÇÃO
ASSINATURA DO CREDOR:	

*

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

AV JOSE BALBINO DE SOUZA CENTRO 16.444.804/0001-10

Suagem Por Verba

Novembro/2020

SECRETARIA...... <Todos>

CENTRO CUSTO:: <Todos>

FTE PAGADORA..: <Todos>

REGIME.....<

GRUPO.....1 - Normal

SEQ.....1

16-SMS-ACS/APS-AG.SAUDE (14)

Verba: 2128 - Banco Brasil Emprestimo

Mat.	Funcionário	Cargo	Referência	Valor da Verba
3179	CICERA ALVES DE OLIVEIRA	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1	1/96	525,34
3194	HILDONAY COSTA SANTANA	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1	5/96	526,57
591	RENALICE MARIA FERREIRA DA SILVA	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1	29/36	212,62
	i ita- de Funcio rarios		Total desta Verba :	1.264.53

iransterencia	a entre contas diversas	
Debitado		
Nome	PMS FUND MUN SAUDE REC PR	
Agência	4623-X	
Conta corrente	33183-X	
Creditado		
Nome	CDC CONSIGNACAO PREFEITUR	
Agência	4623-X	
Conta corrente	31027001-4	
Valor	2.595,16	
Destinação	0	
Data	Nesta data	
Assinada por	JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN	10/12/2020 10:35:41 10/12/2020 11:02:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.