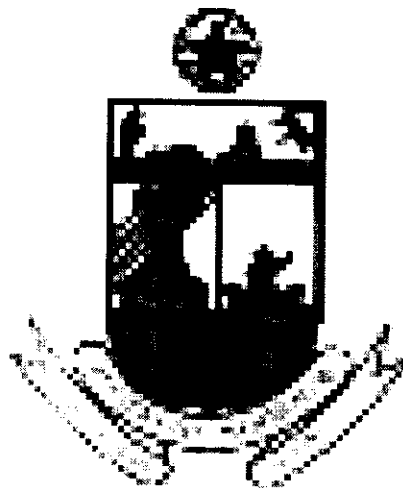


# PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

**Processo de Pagamento Extra Nº 7252**

**Data: 10/12/2020**

**Despesa Extra Nº: 1032**

**Credor:** 455 - PENSÃO ALIMENTICIA



**Valor Bruto R\$:** 303,05

**Valor Retido R\$:** 0,00

**Valor Líquido R\$:** 303,05

Despesa Extra-Orçamentária

**Reduzido:**

**Despesa:** 2.1.8.8.1.01.10.00.02.01 - PENSÃO ALIMENTICIA - Executivo

**Categoria:** -

| Nº Conta | Descrição Conta | Nº Agência | Banco                     | Nº Doc. | Valor  |
|----------|-----------------|------------|---------------------------|---------|--------|
| 1876-7   | ISS             | 3584-0     | 237 - BANCO BRADESCO S.A. | 50764   | 303,05 |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

AVENIDA JOSE BALBINO DE SOUSA, S/N.º - CENTRO

CNPJ: 16.444.804/0001-10 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

## ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1032 / 2020

Data do Pagamento: 10/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| FONECEDOR                    |                          |
| Nome:                        | 455 - PENSÃO ALIMENTICIA |
| Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica |                          |
| Endereço:                    | Complemento:             |
| Bairro:                      | Cidade: SOBRADINHO       |
| Estado: BA                   |                          |
| CNPJ:                        | 16.444.804/0001-10       |
| Insc. Estadual:              | CPF:                     |
| RG:                          |                          |
| Agência:                     | Banco: -                 |

|                            |                                                           |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|
| DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA |                                                           |
| Reduzido:                  |                                                           |
| Despesa:                   | 2.1.8.8.1.01.10.00.02.01 - PENSÃO ALIMENTICIA - Executivo |
| Categoria Despesa:         | 0 -                                                       |

|                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| HISTÓRICO                                               |  |
| PAGAMENTO REFERENTE PENSÃO ALIMENTICIA MFS DE NOVEMBRO. |  |

## Trezentos e três reais e cinco centavos ##

Valor Pago

303,05

| IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |                 |            |                           | PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 7042 |        |
|------------------------|-----------------|------------|---------------------------|-------------------------------|--------|
| Nº Conta               | Descrição Conta | Nº Agência | Banco                     | Nº Doc.                       | Valor  |
| 1876-7                 | ISS             | 3584-0     | 237 - BANCO BRADESCO S.A. | 50764                         | 303.05 |

Assinatura do Controlador Interno

Coelho Correia  
Controlador Interno

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 303,05 (Trezentos e três reais e cinco centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização

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

MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA  
Sec. de Finanças  
CPF : 193.203.615-68

## RECIBO

Recebemos da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 303,05 (Trezentos e três reais e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 7042, pela qual damos total quitação.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO**

**EFETIVOS**

**PENSÃO ALIMENTICIA**

**MÊS:NOVEMBRO-2020**

**GABINETE-LIVRE**

**Bradesco**

|    | Matr. | EMPREGADO              | PERC. | FORMA  | BENEFICIARIA                     | CPF            | BANCO    | AG   | CONTA    | TOTAL  |
|----|-------|------------------------|-------|--------|----------------------------------|----------------|----------|------|----------|--------|
| 01 | 2531  | EDILSON COSTA DA SILVA | 29%   | MINIMO | SIMONIA DO SOCORRO ANDRADE SALES | 328.629.808-54 | BRADESCO | 3101 | 615076-4 | 303,05 |

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 10/12/2020 - 12h47

Nº de controle: 660093741646941239 | Documento: 3101451

Conta de débito: **Agência: 3584 | Conta: 0001876-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO | CNPJ: 016.444.804/0001-10**Conta de crédito: **Agência: 3101 | Conta: 615076-4 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SIMONIA DO SOCORRO ANDRADE**Valor: **R\$ 303,05**Data de débito: **10/12/2020**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**Autenticação**

gg73b8T6 NutD@Gnu siFOhqiHu BiZlPfXm KEcvRZWS pca?hiAf GZZCZ#2K Z#pjh@mW  
si7wiIqB MDykjRol v6P23 3UEPee@@ veAlhfLk 6@Df81Er PAo77Dbw aLldNqPM  
\*VoQRjKo tY@CY\*9c 1.FJ37FV Mz6MekOC eZJASjy\* WTwe\*gAF 03584000 00000018

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.