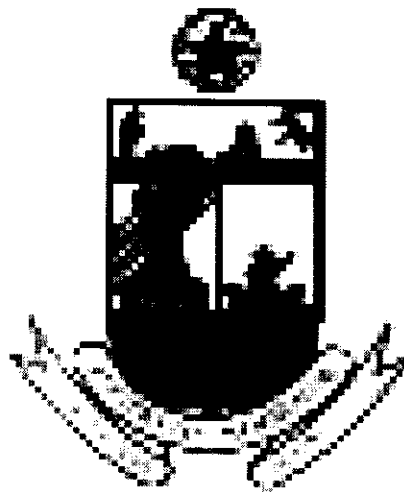


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7420

Data: 16/12/2020

Despesa Extra Nº: 1001

Credor: 455 - PENSÃO ALIMENTICIA



Valor Bruto R\$: 401,17

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 401,17

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.1.01.10.00.04.01 - PENSÃO ALIMENTICIA - FMS

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	121601	401,17



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

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1001 / 2020

Data do Pagamento: 16/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR	
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:	2.1.8.8.1.01.10.00.04.01 - PENSÃO ALIMENTICIA - FMS
Categoria Despesa:	0 -

HISTÓRICO	
PAGAMENTO REFERENTE PENSÃO ALIMENTICIA REF 13º SALARIO.	

Quatrocentos e um reais e dezessete centavos

Valor Pago

401,17

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 7023	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	121601	401,17

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 401,17 (Quatrocentos e um reais e dezessete centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização


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


MAYSA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 401,17 (Quatrocentos e um reais e dezessete centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 7023, pela qual damos total quitação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

SAUDE-LIVRE

EFETIVOS
MÊS: 13º SALÁRIO-2020

PENSÃO ALIMENTICIA
BRADESCO

	Matr.	EMPREGADO	PERC.	FORMA	BENEFICIARIA	CPF	BANCO	AG	CONTA	TOTAL
02	186	ELIAS GABRIEL DA SILVA JUNIOR	17,00%	vinc.liquid.	ADECILDE SARAIVA LIMA	006.914.815-55	BRADESCO	3584-0	0002893-2	401,17

401,17

G331161021541469014
16/12/2020 10:24:50**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 4623-X
Conta corrente 33183-X PMS FUND MUN SAUDE REC PR

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3584 SOBRADINHO
Conta corrente (com DV) 28932
CPF 006.914.815-55
Nome favorecido ADECILDE SARAIVA LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.601
Valor 401,17
Destinação 0

Data transferência 16/12/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8A91B94D0A0E49B0

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

16/12/2020 09:28:14

16/12/2020 10:24:50

Transação efetuada com sucesso.

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