

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 28050005

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 28/05/2021

CONTA..... Consignações
PENSAO ALIMENTICIA

CREDOR..... WALESKA SALES DE LIMA SOUSA
Endereço..... RUA FRANCA, 1143, MARAPONGA-Fortaleza-CE 60710-710
C.P.F..... 580.503.023-34

DATA..... 28/05/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	550,00

OBSERVAÇÕES.....Referente pagamento de pensão alimenticia.



ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal



Emissão de comprovantes

G3332812299998121
28/05/2021 12:40:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.40.05
2701402701 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM SAO J JAGUARIBE -FUS
AGENCIA: 2701-4 CONTA: 109.284-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM SAO J JAGUARIBE -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2214-4 - MEIRELES-URB.FORTAL.
CONTA: 1.006.983-1

FAVORECIDO: WALESKA SALES DE LIMA
CPF/CNPJ: 580.503.023-34
VALOR: R\$ 550,00
DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: 5.C58.33A.358.011.421