

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 29100043

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

DATA: 29/10/2021

1a. via

CONTA..... Consignações  
PENSÃO ALIMENTICIA

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

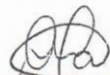
DATA..... 29/10/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE  
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)

CHEQUE/REF.  
109284

VALOR  
550,00

OBSERVAÇÕES.....Referente ao pagamento de Pensão Alimentícia  
nesta data.



ANA EDITH MORAIS MAIA  
Tesoureira Municipal



## Emissão de comprovantes

G3312910246888511  
29/10/2021 10:29:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.46  
2701402701 SEGUNDA VIA 0003

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 - BCO 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: 29/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102901  
AUTENTICACAO SISBB: A.5B6.34E.2F8.B34.C3C