

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 30040022

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

DATA: 30/04/2021

CONTA..... Realizável-pagamentos antecipados
SALÁRIO FAMÍLIA

CREDOR..... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
Endereço..... RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
São João do Jaguaribe-CE 62965-000

C.N.P.J..... 07.891.690/0001-65 Fone (88) 3420-1200

C.G.F..... 06.920.181-1

DATA..... 30/04/2021

VALOR TOTAL..... R\$ 358,89 (Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e
Oitenta e Nove Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....9.284-3 (BB/FMS/REPASSE)	009284	358,89

OBSERVAÇÕES.....referente a salário família, conforme FOPAG mês de
Abril/2021.



ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal