

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 30070037

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

DATA: 30/07/2021

1a. via

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..... 30/07/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 440,92 (Quatrocentos e Quarenta Reais e Noventa e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	440,92

OBSERVAÇÕES.....Referente ao pagamento de salário Família nesta data.



ANA EDITH MORAIS MAIA  
Tesoureira Municipal