

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 30080034

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

DATA: 30/08/2021

1a. via

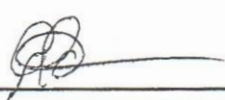
CONTA..... Realizável-pagamentos antecipados
SALÁRIO FAMÍLIA

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..... 30/08/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 410,16 (Quatrocentos e Dez Reais e Dezesseis Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	410,16

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



ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal