

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 30090009

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

DATA: 30/09/2021

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..... 30/09/2021

VALOR TOTAL..... R\$ 410,16 (Quatrocentos e Dez Reais e Dezesesseis Centavos).

BANCO/FONTE

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

CHEQUE/REF.

109284

VALOR

410,16

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



ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal