

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 29100044

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

DATA: 29/10/2021

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..... 29/10/2021

VALOR TOTAL..... R\$ 512,70 (Quinhentos e Doze Reais e Setenta Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	512,70

OBSERVAÇÕES.....Referênte ao pagamento de salário Faília nesta data.



ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal