



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1231015

DATA DO EMPENHO: 31/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 646
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
0023	LEVA SAÚDE	
2094	MANUT. DO PROG. DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	
31.90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
11.377,12		6.327,12
VALOR DESTA EMPENHO		
5.050,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PMAQ

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 62

NOME: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUI

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

5.050,00

Valor por Extensão:

cinco mil e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/12/2019

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 31/12/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00066 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO O REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 950,00

(novecentos e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 950,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LIQUIDO. Row 1: 1231015/1, /, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 950,00, RR\$ 0,00, RR\$ 950,00. Row 2: TOTAL RR\$ 950,00, RR\$ 0,00, RR\$ 950,00

Despesa Líquida: RR\$ 950,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

Signature of Elgilene Silva Lopes
ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 17314, RR\$ 950,00. Row 2: TOTAL. RR\$ 950,00

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

Signature of Genir Ferreira da Silva
GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00067 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação. . .

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231015/2	/ EX	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.51	RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00
TOTAL					RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020
ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	16011	RR\$ 500,00
TOTAL. . .			RR\$ 500,00

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00068 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LIQUIDO. Row 1: 1231015/3, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00.

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 16009, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00.

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00069 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1231015/4, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00.

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 24083, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00.

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 00070 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1231015/5, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00.

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 16031, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00.

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00071 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO O REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LIQUIDO. Row 1: 1231015/6, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00.

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 28381, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 500,00.

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00072 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor...: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO O REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 700,00

(setecentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 700,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1231015/7, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 700,00, RR\$ 0,00, RR\$ 700,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 700,00, RR\$ 0,00, RR\$ 700,00.

Despesa Líquida: RR\$ 700,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 28054, RR\$ 700,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 700,00.

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GEMIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00073 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação. . .

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 300,00

(trezentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 300,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LIQUIDO. Row 1: 1231015/8, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 300,00, RR\$ 0,00, RR\$ 300,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 300,00, RR\$ 0,00, RR\$ 300,00.

Despesa Líquida: RR\$ 300,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 16213, RR\$ 300,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 300,00.

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00074 EMPENHO Nº 1231015

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 06/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação. . .

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO O REFERENTE AO PROGRAMAÇÃO DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE-PMAQ - ZONA RURAL, RELATIVO A O MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 600,00

(seiscentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 600,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1231015/9, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 600,00, RR\$ 0,00, RR\$ 600,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 600,00, RR\$ 0,00, RR\$ 600,00.

Despesa Líquida: RR\$ 600,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 55467, RR\$ 600,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 600,00.

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

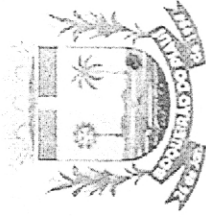


Estado do Piauí
Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Boqueirão do Piauí
Secretaria Municipal de Saúde

smsboqueiraopi@hotmail.com

Rua 26 de Janeiro, 263 - Centro • CNPJ: 02.372.388/0001-87



REFERENTE AO PAGAMENTO DE MELHORIA ACESSO E QUALIDADE-PMAQ – ZONA RURAL MÊS 12/2019

NOME	FUNÇÃO	CRÉDITO EM CONTA	ASSUNTO	VALOR R\$	CPF	ASSINATURA
Ângela Cristina de Brito Machado	Enfermeira	AG: 106-6 CONTA: 17314-2	PMAQ	950,00		
Rosa Amélia da Costa Sousa	Agente de Saúde	AG:106-6 Conta:16011-3	PMAQ	500,00		
Rita Maria do nascimento	Agente de Saúde	AG:106-6 CONTA:16009-1	PMAQ	500,00		
Maria de Deus da Costa	Tec. Enfermagem	AG: 106-6 CONTA:24083-4	PMAQ	500,00		
Francisca Maria da silva	Agente de Saúde	AG: 106-6 CONTA:16031-8	PMAQ	500,00		
Wilsa De Sousa Lima	Agente de Saúde	AG: 106-6 CONTA: 28.381-9	PMAQ	500,00		
Ruanylrisse Santos de Andrade	Dentista	AG: 0106-6 Conta:28054-2	PMAQ	700,00		
Elisangela gomes da silva	Tec. Bucal Técnica de Higiene Bucal	AG: 106-6 Conta:16213-2	PMAQ	300,00		
Newton gomes de almeida júnior	Medico	AG: 3507-6 Conta:55467-7	PMAQ	600,00		

Importância a presente folha de pagamento em R\$ 5.050,00 (cinco mil e cinquenta reais)

Boqueirão do Piauí - PI, _____ de _____ de _____



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	ANGELA CRISTINA B MACHADO
Agência	106-6
Conta corrente	17314-2
Valor	950,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:12:24
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	ROSA AMELIA COSTA SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	16011-3
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:15:06
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	RITA MARIA DO NASCIMENTO
Agência	106-6
Conta corrente	16009-1
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:15:38
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	MARIA DE DEUS DA COSTA
Agência	106-6
Conta corrente	24083-4
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:16:17
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	FRANCISCA MARIA DA SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	16031-8
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:16:41
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	WILSA DE SOUSA LIMA
Agência	106-6
Conta corrente	28381-9
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:17:02
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	RUANY L SANTOS ANDRADE
Agência	106-6
Conta corrente	28054-2
Valor	700,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:17:38
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	ELISANGELA GOMES DA SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	16213-2
Valor	300,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:17:58
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	NEWTON GOMES DE ALMEIDA J
Agência	3507-6
Conta corrente	55467-7
Valor	600.00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:18:19
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.