

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1231014**

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
4.527,12		2.377,12
VALOR DESTA EMPENHO		
2.150,00		

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 - 907

NOME: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.150,00

Valor por Extenso:


dois mil, cento e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO, REFERENTE 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 00058 EMPENHO Nº 1231014

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

Credor.: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS

Cod: 907

Endereço:

CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP:

**Discriminação.:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL  
 DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 150,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231014/1	/ EX	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.51	RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 150,00

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	10602	RR\$ 150,00
TOTAL . . .			RR\$ 150,00

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 00059 EMPENHO Nº 1231014

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

Credor.: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS Cod: 907

Endereço: CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 200,00

(duzentos reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 200,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1231014/2, /, EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 200,00, RR\$ 0,00, RR\$ 200,00. Row 2: TOTAL . . . . . RR\$ 200,00, RR\$ 0,00, RR\$ 200,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 200,00

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, 5078, RR\$ 200,00. Row 2: TOTAL . . . . . RR\$ 200,00

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

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

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

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00060 EMPENHO N° 1231014

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

Credor...: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS Cod: 907

Endereço: CNPJ/CPF:

Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 150,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231014/3	/ EX	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.51	RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 150,00

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	N° Documento	Valor R\$
001	30317	16015	RR\$ 150,00
TOTAL . . .			RR\$ 150,00

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 N° 00061 EMPENHO N° 1231014

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

Credor...: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS Cod: 907

Endereço: CNPJ/CPF:

Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 150,00

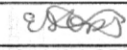
(cento e cinquenta reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 150,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231014/4	/ EX	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.51	RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 150,00

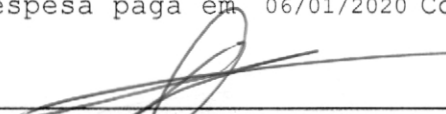
ORDEM DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE 06/01/2020

  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	N° Documento	Valor R\$
001	30317	16014	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 150,00

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 N° 00062 EMPENHO N° 1231014

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

Credor.: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS Cod: 907

Endereço: CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 150,00

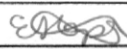
(cento e cinquenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 150,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231014/5	/ EX	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.51	RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 150,00

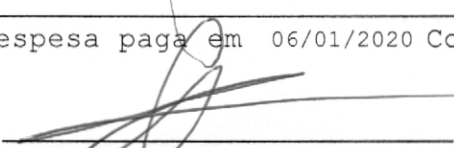
ORDEM DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE 06/01/2020

  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	N° Documento	Valor R\$
001	30317	16019	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 150,00

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 00063 EMPENHO Nº 1231014

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

Credor.: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS Cod: 907

Endereço: CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 150,00**

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231014/6	/ EX	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.51	RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 150,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 150,00**

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	16203	RR\$ 150,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 150,00

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

GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00064 EMPENHO N° 1231014

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

Credor...: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS

Cod: 907

Endereço:

CNPJ/CPF:

Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 200,00

(duzentos reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 200,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231014/7	/ EX	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.51	RR\$ 200,00	RR\$ 0,00	RR\$ 200,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 200,00	RR\$ 0,00	RR\$ 200,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 200,00

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	10610	RR\$ 200,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 200,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 00065 EMPENHO Nº 1231014

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

Credor.: JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA E OUTROS Cod: 907

Endereço: CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 1.000,00

(um mil reais) \* \* \* \* \*
\* \* \* \* \*
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.000,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1231014/8, / EX, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.51, RR\$ 1.000,00, RR\$ 0,00, RR\$ 1.000,00. Row 2: TOTAL, . . . . ., RR\$ 1.000,00, RR\$ 0,00, RR\$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.000,00

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, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 31071, RR\$ 1.000,00. Row 2: TOTAL, . . . . ., RR\$ 1.000,00

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

GÊNIR 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 DO PROGRAMA DE MELHORIA ACESSO DE QUALIDADE- PMAQ ZONA RURALMES 12/2019

NOME	FUNÇÃO	CRÉDITO EM CONTA	ASSUNTO	VALOR: R\$	CPF	ASSINATURA
Janiscléide Oliveira Sousa	Tec. de enfermagem	AG:0985 CONTA:11115-5	PMAQ	150,00		
Hilton Moura Leite	Dentista	AG: 106-6 CONTA: 5078-4	PMAQ	200,00		
Maria Luzineide Pereira da Silva	Agente de Saúde	AG: 106-6 CONTA: 16015-6	PMAQ	150,00		
Maria de Deus Gomes Rocha	Agente de Saúde	AG: 106-6 CONTA: 16014-8	PMAQ	150,00		
Izonete Da Silva curha	Agente de Saúde	AG: 106-6 CONTA: 16019-9	PMAQ	150,00		
Maria de Sousa Lima	Técnica de Higiene Bucal	AG:106-6 CONTA:16203-5	PMAQ	150,00		
Zacarias Godin Lins Neto	Enfermeiro	AG: 106-6 CONTA: 10610-0	PMAQ	200,00		
Jose Antônio Cantuátia Monteiro Rosa	Medico	AG: 2844-4 CONTA: 31071-9	PMAQ	1.000,00		

Importância a presente folha de pagamento em R\$ 2.150,00 (Dois mil e cento e cinquenta reais)

Boqueirão do Piauí - PI, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 985 CAMPO MAIOR  
Conta corrente (com DV) 111155  
CPF 959.059.873-00  
Nome favorecido JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 10.602  
Valor 150.00  
Data transferência 06/01/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 6BFF017C6F20AB82

Assinada por JA813317 GENIR F SILVA 06/01/2020 10:07:38  
JB570876 ELGILENE S LOPES 06/01/2020 10:36:09

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	HILTON MOURA LEITE
Agência	106-6
Conta corrente	5078-4
Valor	200,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:09:47
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:36:09

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 LUZINEIDE P SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	16015-6
Valor	150.00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:10:03
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:36:09

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 GOMES ROCHA
Agência	106-6
Conta corrente	16014-8
Valor	150,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:10:24
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:36:09

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	IZONETE DA SILVA CUNHA
Agência	106-6
Conta corrente	16019-9
Valor	150,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:10:38
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:36:09

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 SOUSA LIMA
Agência	106-6
Conta corrente	16203-5
Valor	150,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:10:58
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:36:09

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	ZACARIAS GONDIN LINS NETO
Agência	106-6
Conta corrente	10610-0
Valor	200,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:11:13
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:36:09

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	JOSE A C MONTEIRO ROSA
Agência	2844-4
Conta corrente	31071-9
Valor	1.000,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:11:33
	JB570876 ELGILENE S LOPES	06/01/2020 10:36:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.