



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

## NOTA DE EMPENHO Nº 829004

DATA DO EMPENHO 29/08/2019

TIPO: OR - Ordinario

| CÓDIGO         | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                     | FICHA: 718          |
|----------------|--|---------------------|
| 02             | PODER EXECUTIVO  |                     |
| 15             | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS           |                     |
| 15.00          | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS           |                     |
| 08             | Assistência Social                                     |                     |
| 244            | Assistência Comunitária                                |                     |
| 0016           | SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA                 |                     |
| 2084           | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL    |                     |
| 33.90.36       | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA           |                     |
| 3.3.90.36.27   | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |                     |
| SALDO ANTERIOR |  | VALOR DESTE EMPENHO |
| 6.024,70       |  | 954,00              |
|                |  | SALDO ATUAL         |
|                |  | 5.070,70            |

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| FONTE DE RECURSOS:      | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: |
| 001 Recursos Ordinários | 400 FMAS             |

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

| INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1242 |                         |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| NOME:                                | ANDRESSA BARBOSA SANTOS |                                     |
| ENDEREÇO:                            | RUA CICERO PINTO        | Nº: 279 BAIRRO: CENTRO              |
| CNPJ/CPF:                            | 072.566.773-75          | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: PI |

|                                 |                 |        |
|---------------------------------|-----------------|--------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario | VALOR TOTAL...: | 954,00 |
|---------------------------------|-----------------|--------|

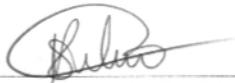
Valor por Extenso:

novecentos e cinquenta e quatro reais \* \* \* \* \*

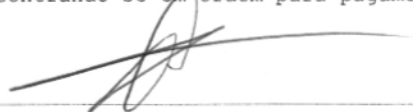
Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COMO RECEPCIONISTA DO CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/08/2019  
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

  
LUCIENE RODRIGUES DA SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CONTABILIZADO EM: 29/08/2019  
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

|            |               |    |               |          |                     |          |        |            |       |                   |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|
| EMPENHO Nº | <b>829004</b> | OR | SUBEMPENHO Nº | <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | <b>1</b> | FICHA: | <b>718</b> | DATA: | <b>30/10/2019</b> |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                     |
| 02                    | PODER EXECUTIVO  |
| 02 1500               | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS           |
| 08.244.0016.2084.0000 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL    |
| 3.3.90.36.27          | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **1242 ANDRESSA BARBOSA SANTOS**

CPF/CNPJ : 072.566.773-75

Endereço: RUA CICERO PINTO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COMO RECEPCIONISTA DO CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS.

|                  |                      |                        |                  |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
| <b>954,00</b>    | <b>954,00</b>        | <b>954,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**954,00**

novecentos e cinquenta e quatro reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/10/2019**

\_\_\_\_\_  
Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/10/2019**

**LUCIENE RODRIGUES DA SILVA**  
 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

**001 Recursos Ordinários**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**400 FMAS**

|                 |                 |                     |               |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
| <b>1006</b>     | <b>20691</b>    | <b>103003</b>       | <b>906,30</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:


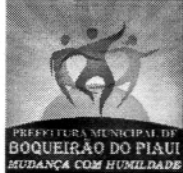
**47,70**

|       |                |            |            |
|-------|----------------|------------|------------|
| Ficha | Codigo         | Descrição  | Valor      |
| 9046  | 9999.00.0.0.26 | ISS - FMAS | RR\$ 47,70 |

PAGO EM: **30/10/2019**

**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

829004

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <b>ESTADO DO PIAUÍ</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ<br>CNPJ: 01.612.566/0001-37<br>MUDANÇA COM HUMILDADE<br>AVENIDAPRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI |  | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b><br>Série 001<br><b>Nº 4258050</b><br><b>Data: 29/08/2019</b> |
|  |   |   |  |

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

|  |   |                              |                        |                    |
|--|---|------------------------------|------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ANDRESSA BARBOSA SANTOS |   | CNPJ / CPF<br>072.566.773-75 | PIS / NIT<br>-         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>RUA CÍCERO PINTO, 270              | BAIRRO<br>CENTRO  | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí |                        | UF<br>PI           |
| SERVIÇO<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO             |   |                              | Alíquota ISS<br>5,00 % | Dedução INSS<br>-  |
| Autônomo com TLL<br>Não                        | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO<br>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL. Agência: 3436 013. Conta: 28845-5 |                              |                        |                    |

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

|  |                  |                              |                                  |
|--|------------------|------------------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ |                  |                              | CNPJ / CPF<br>14.030.494/0001-61 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PRIMAVERA, 699   | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí |                                  |
|  |                  | UF<br>PI                     |                                  |

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, r

HISTÓRICO

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO RECEPCIONISTA DO CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL "CRAS" DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

| ITEM   | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO     | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO                        | VALOR TOTAL |
|--|--------------------------|---------|------------|---------------------------------------|-------------|
| 2  | SERVIÇO DE RECEPCIONISTA | 1       | 1,00       | 954,00                                | 954,00      |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p><b>ATESTADO QUE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 29/08/19 FMA</p> <p>_____<br/>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div> <div style="text-align: center; width: 30%;"> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>EM 30/10/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Luciene Rodrigues da Silva<br/>CPF 928.760.932-54</p> </div> <div style="text-align: center; width: 30%;"> <p><b>PAGO</b></p> <p>EM 30/10/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Genir Ferreira da Silva<br/>CPF 001.144.553-09</p> </div> </div> |                          |         |            |                                       |             |
| VALOR POR EXTENSO<br>( NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )   |                          |         |            | <b>TOTAL DA NOTA</b><br><b>954,00</b> |             |

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

| CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO | DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA | BASE DE CÁLCULO | REFERÊNCIA | VALOR |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|------------|-------|
| 1113.05.00          | ISSQN                       | 954,00          | 5,00 %     | 47,70 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 954,00 / Alíquota: 100,00 %

|  |   |
|--|---|
| ASSINATURA DO EMITENTE<br><br>JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS<br>FISCAL DE TRIBUTOS | Registro: 9244 / 4258050 / 1<br><br>RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL<br><br>Data de emissão: 29/08/2019 |
|--|---|

**ESTADO DO PIAUÍ**

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
 CNPJ: 14.030.494/0001-61  
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI




Referente a NF: 4258050  
 Data da NF: 29/08/2019  
 Acesso: 010358

| CREDOR / FORNECEDOR  |                         |                                     |                 |
|--|-------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ANDRESSA BARBOSA SANTOS</b>  |                         | CNPJ / CPF<br><b>072.566.773-75</b> | PIS / NIT<br>.  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                         |                                     |                 |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CÍCERO PINTO, 270</b>   | BAIRRO<br><b>CENTRO</b> | CIDADE<br><b>Boqueirão do Piauí</b> | UF<br><b>PI</b> |
| SERVIÇO<br><b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>  |                         |                                     |                 |
| INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO<br><b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 3436 013, Conta: 28845-5</b> |                         |                                     |                 |

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR (R\$)   |
|--|---------------|
| REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO RECEPCIONISTA DO CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL "CRAS" DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI. | 954,00        |
| <b>TOTAL:</b>  | <b>954,00</b> |

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de agosto de 2019  
 ( NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )

ANDRESSA BARBOSA SANTOS




| LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO  |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
|---|---|-----------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------|
| Declaro para os devidos fins que:<br><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.<br><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Leilão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Dispensa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Convite</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concurso</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concorrência</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Pregão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td></tr> <tr> <td>Número: <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> | Licitação | <input type="checkbox"/> Leilão | <input type="checkbox"/> Dispensa | <input type="checkbox"/> Convite | <input type="checkbox"/> Tomada de preço | <input type="checkbox"/> Concurso | <input type="checkbox"/> Concorrência | <input type="checkbox"/> Pregão | <input type="checkbox"/> Inexigibilidade | Número: <input type="text"/> |
| Licitação   |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Leilão   |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Dispensa   |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Convite  |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Tomada de preço  |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Concurso   |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Concorrência   |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Pregão   |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Inexigibilidade  |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| Número: <input type="text"/>  |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |
| Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PAGUE-SE</div><br>Em: ___/___/___<br><br><b>LUCIENE RODRIGUES DA SILVA</b><br><b>SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL</b> |   |           |                                 |                                   |                                  |  |                                   |                                       |                                 |  |                              |

| RECIBO           |       |  |  |  |               |
|------------------|-------|--|--|--|---------------|
| Valor do Serviço | ISSQN |  |  |  | Valor Líquido |
| 954,00           | 47,70 |  |  |  | 906,30        |




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 906,30 (novecentos e seis reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_




ANDRESSA BARBOSA SANTOS

|   |                  |  |                              |                           |                                  |
|---|------------------|--|------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
|  <b>ESTADO DO PIAUÍ</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ<br>CNPJ: 01.612.566/0001-37<br>MUDANÇA COM HUMILDADE |                  |  |                              | 1ª Via<br>(Contribuinte)  | <b>DAM</b>                       |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  |                  |  |                              |                           | PARCELA<br>Única                 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ANDRESSA BARBOSA SANTOS  |                  |  | CNPJ / CPF<br>072.566.773-75 |                           | VENCIMENTO<br>10/09/2019         |
| ENDEREÇO<br>RUA CÍCERO PINTO, 270   | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí   | UF<br>PI                     | BASE DE CÁLCULO<br>954,00 |                                  |
| Sr. Contribuinte<br>- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258050<br>- Código de acesso do documento: 010358  |                  | ISSQN  | 5,00 %                       | 47,70                     |                                  |
| <b>TOTAL -----&gt;</b>  |                  |  |                              | <b>47,70</b>              |                                  |
|   |                  |  |                              |                           | Autenticação mecânica ou carimbo |

www.simplesinformatica.com

|  |                  |   |                              |                           |                                  |
|--|------------------|---|------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
|  <b>ESTADO DO PIAUÍ</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ<br>CNPJ: 01.612.566/0001-37<br>MUDANÇA COM HUMILDADE |                  |  |                              | 2ª Via<br>(Banco)         | <b>DAM</b>                       |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ   |                  |   |                              |                           | PARCELA<br>Única                 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ANDRESSA BARBOSA SANTOS   |                  |   | CNPJ / CPF<br>072.566.773-75 |                           | VENCIMENTO<br>10/09/2019         |
| ENDEREÇO<br>RUA CÍCERO PINTO, 270  | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí  | UF<br>PI                     | BASE DE CÁLCULO<br>954,00 |                                  |
| Sr. Contribuinte<br>- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258050<br>- Código de acesso do documento: 010358   |                  | ISSQN   | 5,00 %                       | 47,70                     |                                  |
| <b>TOTAL -----&gt;</b>   |                  |   |                              | <b>47,70</b>              |                                  |
|    |                  |   |                              |                           | Autenticação mecânica ou carimbo |

www.simplesinformatica.com

|  |                  |   |                              |                           |                                  |
|--|------------------|---|------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
|  <b>ESTADO DO PIAUÍ</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ<br>CNPJ: 01.612.566/0001-37<br>MUDANÇA COM HUMILDADE |                  |  |                              | 3ª Via<br>(Prefeitura)    | <b>DAM</b>                       |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ   |                  |   |                              |                           | PARCELA<br>Única                 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ANDRESSA BARBOSA SANTOS   |                  |   | CNPJ / CPF<br>072.566.773-75 |                           | VENCIMENTO<br>10/09/2019         |
| ENDEREÇO<br>RUA CÍCERO PINTO, 270  | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí  | UF<br>PI                     | BASE DE CÁLCULO<br>954,00 |                                  |
| Sr. Contribuinte<br>- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258050<br>- Código de acesso do documento: 010358   |                  | ISSQN   | 5,00 %                       | 47,70                     |                                  |
| <b>TOTAL -----&gt;</b>   |                  |   |                              | <b>47,70</b>              |                                  |
|    |                  |   |                              |                           | Autenticação mecânica ou carimbo |

www.simplesinformatica.com

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| Agência        | 106-6                       |
| Conta corrente | 20691-1 PM BOQUEIRAO - FMAS |

### Creditado

---

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV)        | 3436 BARRAS PI              |
| Conta corrente (com DV) | 288455                      |
| CPF                     | 072.566.773-75              |
| Nome favorecido         | ANDRESSA BARBOSA SANTOS     |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 103.003                     |
| Valor                   | 906,30                      |
| Data transferência      | 30/10/2019                  |
| "C" - CNPJ diferente    |                             |
| Autenticação SISBB      | 9937A44B213036E8            |

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA813317 GENIR F SILVA           | 30/10/2019 10:26:38 |
|              | J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA | 30/10/2019 11:17:55 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | PM BOQUEIRAO - FMAS |
| Agência        | 106-6               |
| Conta corrente | 20691-1             |

### Creditado

---

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nome           | P M B P A PROPRIA |
| Agência        | 106-6             |
| Conta corrente | 19207-4           |
| Valor          | 47,70             |
| Data           | Nesta data        |

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA813317 GENIR F SILVA           | 30/10/2019 10:27:00 |
|              | J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA | 30/10/2019 11:17:55 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.