



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 266	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
----------------------------	----------------------

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
---	---

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.313,00	1.890,00	3.423,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES	Endereço:	
C.N.P./CPF: 081.321.975-26	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 18/03/2021

Valor: 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:

18/03/2021


REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM:18/03/2021


MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 266



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 266	Liq: 816	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
5.313,00	1.890,00	3.423,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES
C.N.P.J/CPF: 081.321.975-26 R.G.:
I.M.: I.E.:
Banco: Agência: Endereço:
Bairro:
Cidade/UF: CANDIBA / BA
Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021.

Data do Empenho: 18/03/2021

Data da Liquidação: 20/04/2021

Valor Bruto: 1.890,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Oitocentos e Noventa Reais

RETENÇÃO

218810108000202000000 - ISS PESSOA FISICA - 02 (15%)

94,50

Total da Retenção:

94,50

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 68/2021 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 20/04/2024 - Data de Validade:

1.890,00

Total do Documento:

1.890,00

Valor Líquido: 1.795,50 (Um Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

LILIAN DA SILVA MENDES

638.014.426-91

Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 266



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 266	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
5.313,00	1.890,00	3.423,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES
C.N.P.J/CPF: 081.321.975-26 R.G.:
I.M.: I.E.:
Banco: Agência: Cidade/UF: CANDIBA / BA
Endereço:
Bairro:
Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021.

DATA EMPENHO: 18/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 20/04/2021 DATA PAGAMENTO: 20/04/2021

Valor Bruto: 1.890,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Oitocentos e Noventa Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	6495-5 - FUS	9999	02	1.795,50

Total Pago: 1.795,50

Pague-se a quantia de R\$ 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)

Foi paga a importância autorizada


REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário


MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 266



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BAHIA
CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES	C.N.P.J./C.P.F.: 081.321.975-26	Matrícula:
RG:	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço:	Cidade: CANDIBA	UF: BA
Banco:	Agência:	Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 266

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte de Recurso: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021.

Valor Bruto R\$:	1.890,00	PAGUE-SE EM: 20/04/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
ISS PESSOA FISICA - 02 (15%)	94,50					
Total Retido R\$:	94,50	001	1728-0	6495-5	9999	1.795,50
Valor Liquido R\$:	1.795,50					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 1795,5 (Um Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 20 de abril de 2021

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Departamento de Tributos
 13.982.608-000100

NOTA FISCAL AVULSA
 Prestação de Serviços
 1ª Via

Nº: 68/2021
 Data de Emissão: 20/04/2021

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
 Endereço: Rua JOSE NEVES Cep: 46380-000
 Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA Número: s/n
 Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS. UF: BA
 CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: 081.321.975-26 R.G.: 143.683.969-6 PIS:

DESTINATÁRIO

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA
 Endereço: Pca KENNEDY Cep: 46380-000 Nº 01
 Município: CANDIBA Bairro: CENTRO UF: BA
 CNPJ: 11.634.059/0001-58 Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: R.G.:

Item	Qtde	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Uni	Serviços prestados com carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate ao Covid-19 a população de Candiba-BA no período de 18/03 a 18/04/2021.	1.890,00	1.890,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10123

Em:

[Handwritten Signature]
 Agente Público

Valor dos Serviços R\$	1.890,00
Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	94,50
Imposto de Renda R\$	0,00
Valor INSS R\$	0,00
Total da Nota	1.795,50

Recebemos,

Total da Nota 1.795,50

Candiba, 20 de Abril de 2021
Kleomathyrsson De A. Torres
 Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



8166000000945009072021043000010000001012310



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1728-0
Conta corrente 6495-5 FUNDO MUN SAUDE PREF MUNI

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3693 PINDAI
Conta corrente (com DV) 98531
CPF 081.321.975-26
Nome favorecido KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.002
Valor 1.795,50
Destinação 0
Data transferência 20/04/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D620EBD80D770C59

Assinada por	JE708916 MURILO DE SENA BATISTA	20/04/2021 12:06:23
	JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO	20/04/2021 12:07:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20211495264

NOME	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	081.321.975-26

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 12/04/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
CPF: 081.321.975-26
Certidão n°: 10344617/2021
Expedição: 23/03/2021, às 14:53:21
Validade: 18/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES**, inscrito(a) no CPF sob o n° **081.321.975-26**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
CPF: 081.321.975-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:51:57 do dia 23/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/09/2021.

Código de controle da certidão: **97A8.AABA.8231.5DCD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de CANDIBA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO - CND CONTRIBUINTE

Emissão: 23 de março de 2021
Validade: 21 de junho de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO
105

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

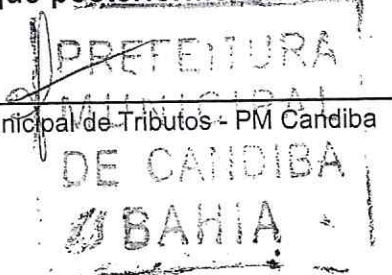
CÓDIGO 4203	RAZÃO SOCIAL KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES		
NOME FANTASIA			
C.N.P.J ./ -	INSC. EST.	C.P.F 08132197526	R.G 1436839696
ENDEREÇO Rua JOSE NEVES Nº s/n, Bairro.: CENTRO , CEP: 46.380-000, Cidade: CANDIBA -BA			
LOTE		QUADRA	

Certidão

CERTIFICO nos termos da legislação vigente e na conformidade com os registros cadastrais desta municipalidade, que nenhum débito foi encontrado em nome do Requerente, pelo que expedimos a presente certidão, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de rever e cobrar débitos que venha ser apurado.

As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que posteriormente venham a ser apurados.

Setor Municipal de Tributos - PM Candiba





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NDE - Nota da Despesa Extra-Orçamentária

NDE Nº: 130 / 2021
Código Plano de Contas: 2.1.8.8.1.01.08.00.02.02.00.00.00
Descrição Plano de Contas: ISS PESSOA FISICA - 02 (15%)
Credor: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES
Tipo da Despesa: "Extra-Orçamentária"
Data Lançamento: 20/04/2021
Valor Lançamento: 94,50
Valor Dedução: 0,00
Valor Líquido: 94,50
Histórico: Valor referente ao pagamento de ISS retido na Nota Fiscal nº 68/2021

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Pag	Nº do Processo	Conta Bancária	Valor R\$
9999		6495 - 5 FUS	94,50

Total: 94,50

CANDIBA - BA, 20 DE Abril DE 2021

REBECCA CARDOSO PEREIRA

Secretário

011.605.235-09

MURILO DE SENA BATISTA

Tesoureiro

038.631.325-30



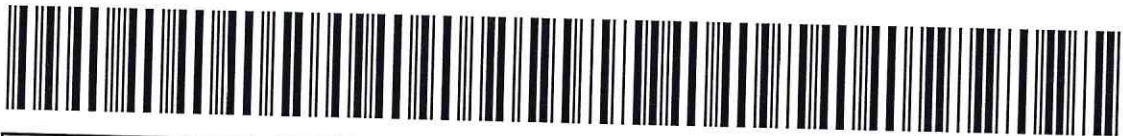
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Departamento de Tributos
 PRAÇA KENNEDY
 CANDIBA
 BA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa
 ISS Nota Fiscal Avulsa

CÓDIGO: 4203	CONTRIBUINTE: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES		DAM Nº 10123	
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua JOSE NEVES			NÚMERO: s/n	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA	
DOCUMENTOS				
C.P.F.: 081.321.975-26	R.G.: 1436839696	ORGÃO EMISSOR:	CNPJ:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO: 1.890,00	ALÍQUOTA: 5,00 %	VALOR DO IMPOSTO: 94,50	TAXA DE EXPEDIENTE:	VALOR TOTAL: 94,50
DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA: Única	Nº DA NOTA 68	EXERCÍCIO: 2021	DATA LANÇAMENTO: 20/04/2021	DATA VENCIMENTO: 30/04/2021
Composição do Imposto/Lançamentos INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***		DATA DE CÁLCULO: 30/04/2021		
		(-) VALOR DEVIDO - R\$		94,50
		(-) VALOR DO DESCONTO - R\$		
		(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$		
		(+) MULTA DE MORA - R\$		
		(+) JUROS DE MORA - R\$		
		(-) VALOR A PAGAR - R\$		94,50

Operador: 1226



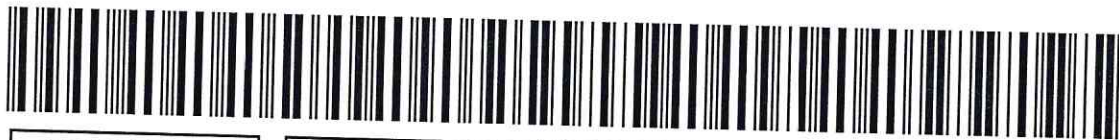
8166000000 . 3 94500907202 . 2 10430000100 . 5 00001012310 . 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE



8166000000 . 3 94500907202 . 2 10430000100 . 5 00001012310 . 7

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Secretaria de Finanças
 Departamento de Tributos

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa
 ISS Nota Fiscal Avulsa

PARCELA: Única	EXERCÍCIO: 2021	Nº LANÇAM. 10123	DATA DE LANÇAMENTO: 20/04/2021	DATA DE VENCIMENTO: 30/04/2021	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 30/04/2021
					(=) VALOR DEVIDO - R\$
					94,50
					(=) VALOR A PAGAR - R\$
					94,50

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.07.35
1728001728

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PREF MUNI
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 6.495-5
EFETUADO POR: REGINALDO M PRADO

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81660000000-3 94500907202-2
10430000100-5 00001012310-7
Data do pagamento 20/04/2021
Valor Total 94,50
=====

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB:
B.48F.E3D.B7D.54E.4BF

Assinada por	JE708916 MURILO DE SENA BATISTA	20/04/2021 12:06:53
	JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO	20/04/2021 12:07:34

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO.