



Processo Pagamento: 506

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

FORNECEDOR

Nome: T ARAUJO OLIVEIRA RIOS - EPP CNPJ/CPF: 14905263000154
 Endereço: R ROSALINA GOMES Compl: TERREO
 Bairro: CENTRO Cidade: Capela do Alto Alegre UF: BA
 E-mail: farmaciaarios@hotmail.com Telefone: (75)3690-2226 RG:
DADOS BANCÁRIOS
 Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 4175-0 Operação: Conta: 8346-1

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0610 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 Saúde
 SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0004 MAIS SAÚDE PARA VOCÊ
 Ação: 2023 ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR
 Natureza Despesa: 33903000 Material de Consumo
 SubElemento: 33903099 Material de Consumo - Outros
 Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS
 Centro Custo:

Licitação: Nº 029/2020 - Dispensavel, Art. 4, Caput, da Lei Nº 13.979/2020 (COVID-19)

| EMPENHO | EMIÇÃO | SALDO ANTERIOR | VALOR | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|----------|-------------|
| 295 | 08/04/2020 | 7.775,00 | 1.358,00 | 6.417,00 |

HISTÓRICO DO EMPENHO

Destina-se a despesa com aquisição de insumos, tipo Álcool em Gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de Prevenção ao Covid-19.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

Destina-se a despesa com aquisição de insumos, tipo Álcool em Gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de Prevenção ao Covid-19. SENDO LIQUIDAÇÃO DA NF DE Nº 256.

| Liquidações(Nº - Data) | Valor |
|------------------------|----------|
| 1 - 05/06/2020 | 1.358,00 |
| Retenção | Valor |

UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

| | |
|----------------|----------|
| Total Retido: | 0,00 |
| Total Liquido: | 1.358,00 |

Data: 10/06/2020

Autorização de Débito: 061007

Conta: 100447 - CUSTO

O processo foi pago conforme autorização

CARLOS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Mat.201033



Processo Pagamento: 506

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

FORNECEDOR

Nome: T ARAUJO OLIVEIRA RIOS - EPP CNPJ/CPF: 14905263000154
 Endereço: R ROSALINA GOMES Compl: TERREO
 Bairro: CENTRO Cidade: Capela do Alto Alegre UF: BA
 E-mail: farmaciaarios@hotmail.com Telefone: (75)3690-2226 RG:
DADOS BANCÁRIOS
 Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 4175-0 Operação: Conta: 8346-1

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0610 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 Saúde
 SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0004 MAIS SAÚDE PARA VOCÊ
 Ação: 2023 ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR
 Natureza Despesa: 33903000 Material de Consumo
 SubElemento: 33903099 Material de Consumo - Outros
 Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS
 Centro Custo:

Licitação: Nº 029/2020 - Dispensavel, Art. 4. Caput, da Lei Nº 13.979/2020 (COVID-19)

| EMPENHO | EMIÇÃO | SALDO ANTERIOR | VALOR | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|----------|-------------|
| 295 | 08/04/2020 | 7.775,00 | 1.358,00 | 6.417,00 |

HISTÓRICO DO EMPENHO

Destina-se a despesa com aquisição de insumos, tipo Álcool em Gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de Prevenção ao Covid-19

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

Destina-se a despesa com aquisição de insumos, tipo Álcool em Gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de Prevenção ao Covid-19 SENDO LIQUIDAÇÃO DA NF DE Nº 256.

| Liquidações(Nº - Data) | Valor |
|------------------------|----------|
| 1 - 05/06/2020 | 1.358,00 |
| Retenção | Valor |

UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS


| | |
|----------------|----------|
| Total Retido: | 0,00 |
| Total Liquido: | 1.358,00 |

Data: 10/06/2020

Autorização de Débito: 061007

Conta: 100447 - CUSTO

O processo foi pago conforme autorização


 CARLOS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Mat.201033

Nota de Liquidação: 1

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

FORNECEDOR

Nome: T ARAUJO OLIVEIRA RIOS - EPP CNPJ/CPF: 14905263000154
 Endereço: R ROSALINA GOMES Compl: TERREO
 Bairro: CENTRO Cidade: Capela do Alto Alegre UF: BA
 E-mail: farmaciarios@hotmail.com Telefone: (75)3690-2226 RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 4175-0 Operação: Conta: 8346-1

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0610 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 Saúde
 SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0004 MAIS SAÚDE PARA VOCÊ
 Ação: 2023 ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR
 Natureza Despesa: 33903000 Material de Consumo
 SubElemento: 33903099 Material de Consumo - Outros
 Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS
 Centro Custo:

| EMPENHO | EMIÇÃO | SALDO ANTERIOR | VALOR | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|----------|-------------|
| 295 | 08/04/2020 | 7.775,00 | 1.358,00 | 6.417,00 |

HISTÓRICO DO EMPENHO

Destina-se a despesa com aquisição de insumos, tipo Álcool em Gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de Prevenção ao Covid-19

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

Destina-se a despesa com aquisição de insumos, tipo Álcool em Gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de Prevenção ao Covid-19. SENDO LIQUIDAÇÃO DA NF DE Nº 256

| Documento | Valor |
|---|----------|
| Nota Fiscal (256 / Série: 001 / UF: BA / Emissão: 21/05/2020) | 1.358,00 |

SUBEVENTO

12 - MATERIAL DE CONSUMO

| Conta Débito | Conta Crédito | Valor |
|---|---|----------|
| 1156101000099 - Outros Materiais de Consumo | 21311010102 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR (F) | 1.358,00 |

UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

| | |
|----------------|----------|
| Total Retido: | 0,00 |
| Total Líquido: | 1.358,00 |

Data: 05/06/2020

DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4 320/64

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4 320/64.

MARIA MARCIA MASCARENHAS
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Mat.103

CARLOS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.201033



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPELA DE ALTO ALEGRE

Capela do Alto Alegre - BA
C.N.P.J.: 11.286.393/0001-68

Nota de Empenho
ABRIL/2020

Nota de Empenho 295

FORNECEDOR

| | | | |
|------------|------------------------------|-----------|-----------------------|
| Nome: | T ARAUJO OLIVEIRA RIOS - EPP | CNPJ/CPF: | 14905263000154 |
| Endereço: | R ROSALINA GOMES, 116 | Compl: | TERREO |
| Bairro: | CENTRO | Cidade: | Capela do Alto Alegre |
| E-mail: | farmaciaros@hotmail.com | UF: | BA |
| PIS/PASEP: | | Telefone: | (75)3690-2226 |
| | | RG: | |

| | | | |
|------------------------|----------------------------|-----------|--------|
| DADOS BANCÁRIOS | | | |
| Banco: | 001 - Banco do Brasil S.A. | Agência: | 4175-0 |
| | | Operação: | |
| | | Conta: | 8346-1 |

CLASSIFICAÇÃO

| | |
|-----------------------|--|
| Unidade Orçamentária: | 0610 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Função: | 10 Saúde |
| SubFunção: | 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial |
| Programa: | 0004 MAIS SAÚDE PARA VOCÊ |
| Ação: | 2023 ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR |
| Natureza Despesa: | 33903000 Material de Consumo |
| SubElemento: | 33903099 Material de Consumo - Outros |
| Fonte: | 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS |
| Centro Custo: | |

Licitação: Nº 029/2020 - Dispensavel, Art. 4, Caput, da Lei Nº 13.979/2020 (COVID-19)

Processo: Prazo Liquidação: 0

| CONTRATO/ANO | SD/ANO | TIPO | SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHO | SALDO DISPONÍVEL |
|--------------|--------|--------|----------------|---------------|------------------|
| | | Global | 45.980,00 | 7.775,00 | 38.205,00 |

HISTÓRICO

Destina-se a despesa com aquisição de insumos, tipo Álcool em Gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de Prevenção ao Covid-19.

| Item | Especificação | Unid | Qtde | Unitário | Total |
|------|-----------------------------|------|--------|------------|------------|
| 1 | 20905 - MATERIAL DE CONSUMO | UND | 1 0000 | 7.775,0000 | 7.775,0000 |

SETE MIL E SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

7.775,00

Data: 08/04/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CARLOS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Mat.201033

NARLA OLIVEIRA DE ALMEIDA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO Mat.200825

TARAJO OLIVEIRA RIOS EPP

RUA ROSALINA GOMES, 116 - CENTRO - CEP 44645-000 -
 CAPELA DO ALTO ALEGRE - BA
 TEL.: (75)3690-2226

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 00000256 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2920 0514 9052 6300 0154 5500 1000 0002 5610 0001 2560

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
129200307831380 21/05/2020 09:09:02
 CNPJ / CPF
14.905.263/0001-54

NATUREZA DE OPERACAO

Venda de mercad adquirida ou receb de Terc em ope

INSCRICAO ESTADUAL

008809447

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA DO ALTO ALEGRE

ENDEREÇO

RUA 19 DE MARCO, 179

MUNICIPIO

CAPELA DO ALTO ALEGRE

FONE / FAX

(75)3690-2221

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

11.286.393/0001-68

DATA DA EMISSAO

21/05/2020

CEP

44645-000

DATA SAIDA / ENTRADA

21/05/2020

UF

BA

INSCRICAO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.358,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.358,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD / SERV | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS | |
|-----------------------|---|----------|-------|------|------|-------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 789861983891 | BALCOOL GEL 70% FLORIGEN 500GR | 38089429 | 0500 | 5405 | UND | 40,00 | 15,970 | 0,00 | 638,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898929767926 | BALCOOL 70% 1000GR GEL ANTISSEP S/DISP FLAMAGEL | 34011110 | 0500 | 5405 | UND | 20,00 | 35,960 | 0,00 | 719,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

**FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAPELA A. ALEGRE**

CNPJ nº 11.286.393/0001-68
RUA 19 DE MARÇO, nº 179 - Centro
Capela do Alto Alegre/BA.
Tel: (0**75)3690-2221/2222
CEP: 44645-000

ORDEM DE FORNECIMENTO

FORNECEDOR: T ARAUJO DE OLIVEIRA RIOS

CNPJ: 14.905.263/0001-54

OBJETO: Aquisição de isumos, tipo Álcool em gel, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Capela do Alto Alegre em medidas de prevenção ao Covid-19

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUAN | UND | V. UNITÁRIO | V. TOTAL |
|------|----------------------------|------|-----|-------------|--------------|
| 1 | ÁLCOOL GEL 70% 500G | 40 | PCT | R\$ 15,97 | R\$ 638,80 |
| 2 | ÁLCOOL GEL 70%, INPM 1000G | 20 | PCT | R\$ 35,96 | R\$ 719,20 |
| | | | | TOTAL | R\$ 1.358,00 |

PRAZO PARA ENTREGA: imediato

PAGAMENTO: Conforme Contrato

OBS.: Os produtos entregues deverão estar em conformidade com os ofertado na proposta, inclusive no tocante à marca/modelo.

DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL: Conforme dados do cabeçalho.

Responsável

Capela do Alto Alegre: 20 de Maio de 2020



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: 20201033513

| | |
|------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | |
| T ARAUJO OLIVEIRA RIOS - EPP | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
| 008.809.447 | 14.905.263/0001-54 |

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 08/04/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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.



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: T ARAUJO OLIVEIRA RIOS
CNPJ: 14.905.263/0001-54

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 10:05:18 do dia 13/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2020.

Código de controle da certidão: **1B47.4E0E.46CB.E3C4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T ARAUJO OLIVEIRA RIOS

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.905.263/0001-54

Certidão nº: 8150998/2020

Expedição: 08/04/2020, às 10:20:11

Validade: 04/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T ARAUJO OLIVEIRA RIOS** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.905.263/0001-54**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.905.263/0001-54

Razão Social: T ARAUJO OLIVEIRA RIOS

Endereço: RUA ROSALINA GOMES 116 TERREO / CENTRO / CAPELA DO ALTO
ALEGRE / BA / 44645-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/03/2020 a 19/07/2020

Certificação Número: 2020032202550383856352

Informação obtida em 08/04/2020 10:23:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Emissão de comprovantes

G3351514079421951
15/06/2020 14:25:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.47
4175004175 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 290685 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4175-0 CONTA: 10.044-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 290685 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3576-9 - RIACHAO DO JACUIPE
CONTA: 12.555-5

FAVORECIDO: T ARAUJO OLIVEIRA RIOS
CPF/CNPJ: 14.905.263/0001-54
VALOR: R\$ 1.358,00
DEBITO EM: 10/06/2020

=====

DOCUMENTO: 061007
AUTENTICACAO SISBB: 1.F0F.850.1F0.3A8.5C5

Transação efetuada com sucesso por: JB534110 DANIEL L G CARNEIRO.