

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22060019

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2021

DATA: 22/06/2021

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060034 VALOR..... R\$ 10.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO  
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 060.089.353-73  
Identidade CI:3398181199 SSP CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
| 150,0000   | UNIDAD  | MÁSCARA AT 2  | 2,50           | 375,00      |
| 180,0000   | UNIDAD  | AVENTAL 2     | 2,50           | 450,00      |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 825,00  
Nota fiscal serviço 17721 série U

Quixeré, 22 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 29060045**

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2021

DATA: 29/06/2021

Doc.Caixa: 29060069

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 01060034 VALOR..... R\$ 10.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO  
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 060.089.353-73  
Identidade CI:3398181199 SSP CE

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

| SALDO ANTERIOR | VALOR SUBEMPENHADO | SALDO DISPONÍVEL |
|----------------|--------------------|------------------|
| 9.375,00       | 825,00             | 8.550,00         |

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)  
Pagamento da NEE 01060034 emitida em 01/06/2021 825,00

Quixeré, 29 de Junho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SFC. MUNICIPA DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SFC. MUNICIPA DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01060034 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 825,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.675,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 22/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22060019 VALOR DA NF 825,00 PAGAMENTO ATUAL 825,00 NOTA FISCAL serviço nº 17721 série U de 17/06/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

### DOCUMENTO DE CAIXA Nº 29060069, de 29/06/2021

| BANCO/FONTE                                   | CHEQ/REF | VALOR  |
|---|----------|--------|
| BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)             | 062901   | 721,88 |
| Desconto de ISSQN (talão de receita 29060056) |          | 41,25  |
| Desconto de INSS (talão de receita 29060057)  |          | 61,87  |

### Identificação do credor:

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO  
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 060.089.353-73  
Identidade CI:3398181199 SSP CE

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102286**

À  
REJANE MARIA DE BRITO  
PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745  
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto : CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAUDE DA FAMILIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO. Nº467/2021.

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 1805.01/2021 SS - Contrato nº 20210890

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 21/05/2021, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

| Item | Descrição    | Marca | Quant./Unidade | Vlr. unitário(R\$) | Vlr. total(R\$) |
|------|--------------|-------|----------------|--------------------|-----------------|
| 1    | MÁSCARA AT 2 |       | 150,000        | 2,500              | 375,00          |
| 2    | AVENTAL 2    |       | 180,000        | 2,500              | 450,00          |
|      |              |       |                | Total R\$ :        | 825,00          |

**ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES**

O(s) serviço(s) deverá(ão) ser(em) realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 1805.01/2021 SS), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

**FORMA DE PAGAMENTO**

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

**LOCAL DE ENTREGA**

À não entrega do(s) serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102286**

e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 11 de Junho de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

REJANE MARIA DE BRITO

C.P.F 060.089.353-73

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



**GOVERNO MUNICIPAL**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102286 - NFS 17721 - Valor: R\$ 825,00

**ASSUNTO:** CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 467/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Rejane Maria de Brito*, inscrito com o CPF 060.089.353-73, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento nos Postos de Saúde da Família, auxiliando nas ações de combate ao coronavírus (Covid-19), junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 467/2021. Ainda, os serviços foram prestados de forma satisfatória, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone sua conduta e responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Quixeré, 21 de junho de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**João Urânio Nogueira Ferreira**  
Secretário Municipal de Saúde

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA DE SAÚDE

SEC. MUNICIPAL  
DE SAÚDE

Memorando N° 467/2021.

Quixeré, 10 de Junho de 2021.

À Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 1705.01/2021, para confeccionar máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento nos Postos de Saúde da Família auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS (COVID-19), junto a Secretaria de Saúde do Município.

Referente a primeira (1ª) entrega no dia 31 de Maio de 2021.

Esclarecemos que os valores variam respectivamente, de acordo com a quantidade confeccionada por cada costureira.

**ORÇAMENTO – 103011001 2.045 (PSF)**

**FONTE DE RECURSO – 12142100000**

Atenciosamente,

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde  
CPF. 285 500 24 100  
Portaria 009 04 01 2021

Rec. 10.06.21.



**GOVERNO MUNICIPAL**  
**GABINETE DO PREFEITO**  
**QUIXERÊ - ADM. QUERO MAIS QUIXERÊ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**CREDENCIAMENTO ATENÇÃO BÁSICA-PSF**

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 1705.01/2021 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 31 DE MAIO DE 2021**

| NOME DO PROFISSIONAL               | FUNÇÃO        | QT. MÁSCARAS | QT AVENTAIS | TOTAL | VR. UNIT | VR. TOTAL             |
|------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------|----------|-----------------------|
| 01-ALIEITE LIMA ALVES              | COSTUREIRA(O) | 100 ✓        | 125 ✓       | 225   | R\$ 2,50 | R\$ 562,50 ✓          |
| 02-JOÉERICA DE LIMA ARAÚJO         | COSTUREIRA(O) | 100 ✓        | 125 ✓       | 225   | R\$ 2,50 | R\$ 562,50 ✓          |
| 02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA | COSTUREIRA(O) | 250 ✓        | 200 ✓       | 450   | R\$ 2,50 | R\$ 1.125,00 ✓        |
| 03-REJANE MARIA DE BRITO           | COSTUREIRA(O) | 150 ✓        | 180 ✓       | 330   | R\$ 2,50 | R\$ 825,00 ✓          |
| <b>TOTAL GERAL</b>                 |               |              |             |       |          | <b>R\$ 3.075,00 ✓</b> |

João Urânio Nogueira Ferreira  
 Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira  
 Secretário de Saúde/Quixerê  
 CPF: 288.505.793-00  
 Portaria 009/04/01/2021

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO  
 COVID - 19**





GOVERNO MUNICIPAL  
SECRETARIA DE SAUDE  
QUIXERÉ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÉ”



## TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

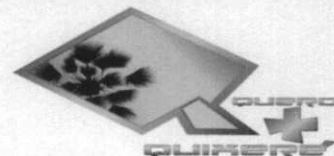
O Secretário de Saúde do Município de Quixeré, Sr. **JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprindo todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto o **CRENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, POSTOS DE SAUDE DA FAMILIA E CENTRO DE COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE**, vem, Adjudicar e Homologar o presente processo administrativo de licitação, na modalidade **CHAMAMENTO PÚBLICO 1805.01/2021**, para que produza os efeitos legais e jurídicos. Assim, no termo da legislação vigente, fica o presente processo **ADJUDICADO E HOMOLOGADO** em favor das seguintes pessoas: **01. MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**, portador do CPF Nº **258.539.533-20** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais); **02. REJANE MARIA DE BRITO**, portador do CPF Nº **060.089.353-73** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais); **03. ALIETE LIMA ALVES**, portadora do CPF Nº **391.799.903-04** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) e **04. JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO**, portador do CPF Nº **611.174.013-08** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

Ao setor competente para providências cabíveis.

Quixeré-Ce, 24 de maio de 2021.

**JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**  
Secretário de Saúde

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



### RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

|  |   |
|--|---|
| <b>Instituição:</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ | <b>Secretaria/ Órgão/ Departamento</b><br>Secretaria de<br>Saúde/PSF/HOSPITAL/CENTRO DE COVID |
|--|---|

#### EQUIPAMENTO:

- Confecção de Máscaras e Aventais

**RESPONSÁVEL:** João Urânio Nogueira Ferreira

#### RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: (PROBLEMA)

Conforme Processo de Chamamento Público Nº 1705.01/2021, face às dificuldades de aquisição do produto.

#### SOLUÇÕES ADOTADAS:

- Confecções e distribuições diariamente para os profissionais, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS.

**OBSERVAÇÕES:** Referente a 1ª entrega do Chamamento 1705.01/2021

#### RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

**HUMANOS:** 04

**CUSTUREIRAS**

- JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO
- MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA
- REJANE MARIA DE BRITO
- ALIETE LIMA ALVES

**MATERIAIS:** EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELAS COSTUREIRAS.


#### RESULTADOS OBTIDOS:

CONTENÇÃO DO CONTÁGIO DOS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE.

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Período de realização da atividade **A partir de: 25/05/2021 à 31/05/2021**

DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19

  
João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixeré  
CPF. 285 505 793-00  
Portaria 009 04 01 2021

REGANE MARIA



DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19



**CEARÁ**  
**Prefeitura Municipal de QUIXERÉ**

CNPJ:

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**  
**SÉRIE: Única - Avulsa**

Nota Fiscal Nº  
**Nº: 17721**  
Data de Emissão  
**17/06/2021 08:56:42**  
Cond. Pagamento  
**A VISTA**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

|   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| CÓDIGO<br><b>6440</b>   | DESCRIÇÃO DO PRESTADOR<br><b>REJANE MARIA DE BRITO</b> | CNPJ/CPF<br><b>06008935373</b> |
| ENDEREÇO DO PRESTADOR<br><b>RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745 CENTRO QUIXERÉ CE</b> |  |                                |
| R.G.<br><b>339818199</b>  | ÓRGÃO EMISSOR<br><b>sspdc/ce</b>                       | PIS/PASEP/NIT:<br><b></b>      |
| OPT. SIMPLES<br><b></b>   |  |                                |

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

|   |  |                                   |
|---|--|-----------------------------------|
| CÓDIGO<br><b>2928</b>   | DESCRIÇÃO DO TOMADOR<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE</b> | CNPJ/CPF<br><b>11910265000143</b> |
| ENDEREÇO DO TOMADOR<br><b>R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÉ CE</b> |  |                                   |

**RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL**

| Item | Descrição   | QTD | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---|-----|----------------|-------------|
| 1    | CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAÚDE DA FAMILIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ, CONF.MEMO.Nº467/2021 | 1   | 825,00         | 825,00      |

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
Atesto a execução do(s) serviço(s) constante nesta Nota Fiscal, e/ou Recibo anexo em proveito do(a): Rejane Maria de Brito  
Data: 17/06/2021  
Washington Luis B. de Oliveira  
Coordenador da Controladoria Geral  
CPF: 266.150.024-43  
RESPONSÁVEL

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| CONFECÇÃO, SOB MEDIDA, DE ROUPAS PROFISSIONAIS | Valor Total da Nota: <b>825,00</b> |
|  | Nr. Empenho:                       |

**DEDUÇÕES**

|                                       |                     |                             |                            |                                  |                           |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Valor do ISS: <b>41,25 ( 5,00 % )</b> | ISS Retido <b>S</b> | Valor do INSS: <b>61,87</b> | Valor do IRRF: <b>0,00</b> | Valor do SEST/SENAT: <b>0,00</b> | Valor OUTROS: <b>0,00</b> |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|

|             |   |
|-------------|---|
| Observação: | Valor Líquido da Nota Fiscal: <b>721,88</b> |
|-------------|---|

**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

Recebemos de **REJANE MARIA DE BRITO** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única  
Quixere, aos 17 de Junho de 2021 08:56

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Código de Verificação: 936988077116668699

Assinatura

A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet no portal tributário

Operador: netinho Matrícula:

17/06/2021 08:56:42

**1ª VIA**

30/06/2021

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3343011268715371

30/06/2021 12:01:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.32  
2512702512 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CE 231150 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1781-7 - LIMOEIRO DO NORTE  
CONTA: 17.011-9

FAVORECIDO: REJANE MARIA DE BRITO  
CPF/CNPJ: 060.089.353-73  
VALOR: R\$ 721,88  
DEBITO EM: 29/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.FAB.1DA.A10.D62.D49

DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19