

NOTA DE EMPENHO 30040017

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Exercício de 2021

Data: 30/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMMISSIONADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde
Func.programática 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
Fonte de recurso..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
314.567,19	67.675,00	246.892,19

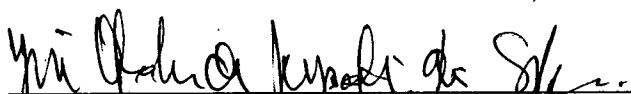
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com FOLHA DE PAGAMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMMISSIONADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	67.675,00	67.675,00

Mata Roma, 30 de Abril de 2021.

Autorizo


JOSÉ ABRAHAM DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040017

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Exercício de 2021

DATA: 30/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30040017 VALOR..... R\$ 67.675,00
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

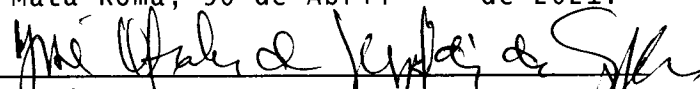
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	67.675,00	67.675,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 67.675,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSIONADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Mata Roma, 30 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão
Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

Competência: Abril/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS					
001	SALARIO BASE	26	51.100,00	0,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	1	1.500,00	0,00	
012	GRATIFICACAO	17	15.075,00	0,00	
004	INSS	26	0,00	6.018,71	
005	IRRF	17	0,00	1.635,90	
Liquido da Divisão:		60.020,39	67.675,00	7.654,61	Subtotal Divisão: 5

Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSONADOS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.500,00	
012	GRATIFICACAO	35,00%		525,00	
004	INSS	9,00%	2		165,75
Matric. 0636	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANGELA MARIA DE LIMA SOUSA			2.025,00	165,75
COORDENADORA DE CONTROLE E AVALIACAO			C.COMIS.	Líquido:	1.859,25
CPF: 816.761.743-20 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/01/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 21799-9			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
Matric. 0661	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIA IVANARIA DE SOUSA MARTINS			2.200,00	190,09
CHEFE DE DEPARTAMENTO			C.COMIS.	Líquido:	2.009,91
CPF: 604.119.753-07 PIS/PASEP: . . .	411005 Admissão: 01/01/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 54984-3			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	50,00%		550,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00
Matric. 0972	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIO DOMICILIANO SILVA			1.650,00	132,00
CHEFE DE DIVISAO			C.COMIS.	Líquido:	1.518,00
CPF: 147.725.583-49 PIS/PASEP: . . .	1114-1 Admissão: 01/04/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 22311-5			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric. 0647	Nome do Funcionário Loc.Trab: CAROLINA SILVA NETO			3.000,00	338,79
COORDENADOR			C.COMIS.	Líquido:	2.661,21
CPF: 032.841.613-41 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/01/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 2954-8 52473-5			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric. 0635	Nome do Funcionário Loc.Trab: DALYA PETEA HENRIQUE DE CARVALHO			3.000,00	338,79
COORDENADOR			C.COMIS.	Líquido:	2.661,21
CPF: 009.075.753-07 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/01/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 24626-3			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		1.500,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	22,50%	4		313,95
Matric. 0960	Nome do Funcionário Loc.Trab: DARIO DA COSTA SANTOS			4.500,00	591,35
COORDENADOR			C.COMIS.	Líquido:	3.908,65
CPF: 019.910.033-07 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 15/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 23966-6			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO	75,00%		1.500,00	
004	INSS	14,00%	4		341,29
005	IRRF	15,00%	3		119,01
Matric. 0771	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELIZEU SILVA COSTA			3.500,00	460,30
COORDENADOR			C.COMIS.	Líquido:	3.039,70
CPF: 834.472.102-49 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/01/2021 Nasc: 01/03/1985 Agência/Conta: 001 2004-4 13814-2			Assinatura	

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	40,00%		440,00	
004	INSS	9,00%	2		122,10
0730	FRANCISCO ROBERTO BARBOSA			1.540,00	122,10
CHEFE DE DIVISAO 1114-1 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				C.COMIS. Líquido:	1.417,90
CPF: 512.814.653-72 PIS/PASEP: - Agência/Conta: 001 1414-1 13217-9				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.200,00	
012	GRATIFICACAO	30,00%		660,00	
004	INSS	12,00%	3		260,60
005	IRRF	7,50%	2		52,15
0649	GELCIONETE MARQUES COSTA			2.860,00	312,75
CHEFE DE DEPARTAMENTO 411005 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				C.COMIS. Líquido:	2.547,25
CPF: 012.542.073-09 PIS/PASEP: - Agência/Conta: 001 1773-6 54098-6				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
0632	HEVYLLA GLAUCIA GONCALVES SIMOES			3.000,00	338,79
COORDENADOR Admissão: 01/01/2021 Nasc: 13/01/1993				C.COMIS. Líquido:	2.661,21
CPF: 054.339.793-93 PIS/PASEP: - Agência/Conta: 001 1773-6 30222-8				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO	10,00%		200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
0885	IRVING SOUSA CAMPOS			2.200,00	190,09
COORDENADOR Admissão: 01/02/2021 Nasc:				C.COMIS. Líquido:	2.009,91
CPF: 034.515.433-97 PIS/PASEP: - Agência/Conta: 001 1773-6 31229-0				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		5.000,00	
004	INSS	14,00%	4		551,29
005	IRRF	22,50%	4		364,83
0634	JOSE ABRAHAN LEOPOLDINO DA SILVA			5.000,00	916,12
SECRETARIO DE SAUDE Admissão: 01/01/2021 Nasc:				C.COMIS. Líquido:	4.083,88
CPF: 524.533.243-49 PIS/PASEP: - Agência/Conta: 001 5728-2 11104-X				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
706	KARLA DO NASCIMENTO MONTELES			2.200,00	190,09
CHEFE DE DEPARTAMENTO 411005 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				C.COMIS. Líquido:	2.009,91
CPF: 515.590.053-00 PIS/PASEP: - Agência/Conta: 001 1773-6 27990-0				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
0615	MARCIA RAKEL OLIVEIRA DE FIGUEIREDO			3.000,00	338,79
COORDENADOR Admissão: 01/01/2021 Nasc:				C.COMIS. Líquido:	2.661,21
CPF: 959.026.353-49 PIS/PASEP: - Agência/Conta: 001 1773-6 48252-8				Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Abril/2021

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	1.017,50
0617	MARIA DOS MILAGRES DE SOUSA LEITE				
ASSISTENTE DE GABINETE		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 000.999.563-30 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 59594-2			
001	SALARIO BASE	30/30		1.200,00	
004	INSS	9,00%	2		91,50
				1.200,00	91,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	1.108,50
0654	MARIA ESTER SOUTA MOREIRA				
ASSESSORIA TECNICA		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 474.692.003-63 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1638-1 84829-8			
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	2.661,21
0618	MARJORIE MAYARA MESQUITA				
COORDENACAO ATENCAO BASICA		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 907.871.103-53 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 34979-8			
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	2.661,21
0610	NAENIA DE SOUSA GALVAO				
COORDENADOR		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 043.144.963-55 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 44444-8			
001	SALARIO BASE	30/30		2.500,00	
012	GRATIFICACAO	50,00%		1.250,00	
004	INSS	14,00%	4		376,29
005	IRRF	15,00%	3		151,26
				3.750,00	527,55
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	3.222,45
0620	NATHALIA DE SOUSA GALVAO				
SEC. ADJ. SAUDE		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 010.765.263-30 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 28953-1			
001	SALARIO BASE	30/30		2.800,00	
004	INSS	12,00%	3		253,40
005	IRRF	7,50%	2		48,19
				2.800,00	301,59
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	2.498,41
0621	POLIANA DINIZ ARAUJO DA SILVA				
SECRETARIA DE GABINETE		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 842.198.233-87 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 2972-6 57741-3			
001	SALARIO BASE	30/30		1.200,00	
004	INSS	9,00%	2		91,50
				1.200,00	91,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	1.108,50
0857	POLLYANA GONCALVES DA SILVA				
ASSESSORIA TECNICA		Admissão: 01/02/2021 Nasc: 06/06/1997		Assinatura	
CPF: 613.549.723-50 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 46868-1			

001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
012	GRATIFICACAO	75,00%		1.500,00	
004	I N S S	14,00%	4		341,29
005	I R R F	15,00%	3		119,01

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:
0912 RAIMUNDO NONATO VAZ NETO

	3.500,00	460,30
CONTRATADO	Líquido:	3.039,70

COORDENADOR Admissão: 01/03/2021 Nasc:
CPF: 060.955.873-01 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 60188-8

Assinatura

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	50,00%		550,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:
0971 RONILDO GARRETO SILVA

	1.650,00	132,00
C.COMIS.	Líquido:	1.518,00

CHEFE DE DIVISAO 1114-1 Admissão: 01/04/2021 Nasc:

CPE: 025.896.173-21 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 53045-X

Assinatura

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	50,00%		550,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:
0970 ROSE MAYRA TEIXEIRA RODRIGUES

	1.650,00	132,00
C.COMIS.	Líquido:	1.518,00

CHEFE DE DIVISAO 1114-1 Admissão: 01/04/2021 Nasc:

CPE: 025.027.243-17 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 48300-1

Assinatura

001	SALARIO BASE	30/30		1.800,00	
012	GRATIFICACAO	75,00%		1.350,00	
004	INSS	12,00%	3		295,40
005	IRRF	15,00%	3		73,39

Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:
0667	RUSBIDEL PEREZ PEREZ	

	3.150,00	368,79
C.COMIS.	Líquido:	2.781,21

DIRETOR CLÍNICO DO HOSPITAL MUNICIPAL Admissão: 01/01/2021 Nasc:
CPE: 065.613.781-99 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 44224-0

Assinatura

001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
004	INSS	9,00%	2		163,50

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:
0729 WALISSON DA SILVA SOUSA

	2.000,00	163,50
C.COMIS.	Líquido:	1.836,50

COORDENADOR Admissão: 01/01/2021 Nasc: 21/05/1989
CPF: 601.956.963-28 PIS/PASEP: - - - Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 31125-1

Assinatura

Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
26	66.175,00	6.018,71	14.558,50	20.577,21	61.656,29	67.675,00	7.654,61	60.020,39

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.05. Secretaria Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30040017 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 67.675,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 67.675,00 VALOR PAGO..... R\$ 67.675,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040017 VALOR DA NF 67.675,00 PAGAMENTO ATUAL 67.675,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 30040017, de 30/04/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30040036)
Desconto de IRRF (talão de receita 30040037)
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR
024084 6.018,71
1.635,90
60.020,38


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:01:53
177301773 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 60.020,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A53.52C.760.CD6.47C



PREFEITURA DE
MATA ROMA
CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CNPJ Nº 06.119.945/0001-03

DATA PROCESSO 03/05/2021
FOLHA 04/2021
ASSUNTO: FOLHA PAG. SEC. MUN. DE SAÚDE
VALOR: R\$ 552.958,71

Relatório Totalização 02 - por Divisão Maior
Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

Competência: Abril/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04. . . SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
001 SALARIO BASE	343	536.576,28	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	21	7.917,40	0,00	
018 ADICIONAL RISCO DE VIDA	9	9.900,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	14	4.490,00	0,00	
061 QUINQUENIO	126	21.412,72	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	16	16.350,00	0,00	
010 GRATIFICACAO DE FUNCAO	11	11.116,25	0,00	
012 GRATIFICACAO	21	17.155,00	0,00	
017 1/3 DE FERIAS	6	3.341,27	0,00	
002 SALARIO FAMILIA	25	1.896,99	0,00	
013 FALTAS	1	0,00	1.237,50	
004 I N S S	152	0,00	22.962,16	
005 I R R F	75	0,00	16.016,00	
035 SINPSEMA	57	0,00	865,62	
104 IPAM	191	0,00	33.288,08	
073 DESCONTO AMACS	51	0,00	1.581,00	
022 PENSÃO ALIMENTICIA	1	0,00	283,65	
023 PENSÃO JUDICIAL	3	0,00	963,19	
Líquido da Divisão:	552.958,71	630.155,91	77.197,20	Subtotal Divisão: 18



Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

G3380312182019651
03/05/2021 12:23:16

Dados cadastrados

Agência 1773-6
Conta 24084-2 Prefeitura Municipal de Mata R
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 03/05/2021
Assinatura pendente Não

Dados originais

Data pagamento 03/05/2021
Quantidade 343
lançamentos
Valor R\$ 552.958,71

Dados atualizados

Data pagamento 03/05/2021
Quantidade 343
lançamentos
Valor R\$ 552.958,71

Transação efetuada com sucesso por: JE694458 LAURA DE FATIMA ALM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088