

**GUIA DE REPASSE**

**CEDENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO DIVINO

CNPJ: 41.522.111/0001-45

FONTE DO RECURSO: FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS - FPM

MOTIVAÇÃO: REPASSE MENSAL

**BENEFICIÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO DIVINO

CNPJ: 02.940.265/0001-03

**DISCRIMINAÇÃO**

Tipo de Operação Financeira: **Transferência Eletrônica**

Conta de Débito: (Banco / Agência / nº Conta) 001 / 0252--6 / 13.004-4

Conta de Crédito: (Banco / Agência / nº Conta) 001 / 0252-6 / 5.270-1

Valor (R\$): 45.805,02 (quarenta e cinco mil, oitocentos e cinco reais e dois centavos)

Data do Repasse: 20 de abril de 2017

Autorização:

Pague-se em

20/4/2017

  
**ANTONIO NONATO LIMA GOMES**

Prefeito Municipal

Execução:

Pago em

20/4/2017

  
**MILTON GOMES MACHADO**  
Tesoureiro

CONFIRMO A TRANSFERENCIA,

  
**CARLOS CARVALHO ARAUJO**  
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL



## Emissão de comprovantes

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:40:26  
025200252 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN S JOSE DIVINO PI  
AGENCIA: 0252-6 CONTA: 13.004-4

DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2017  
NR. DOCUMENTO 550.252.000.005.270  
VALOR TOTAL 45.805,02

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAM MUN SAO JOSE DIVINO  
AGENCIA: 0252-6 CONTA: 5.270-1  
NR. DOCUMENTO 550.252.000.013.004

NR.AUTENTICACAO 1.AB4.63C.23D.9A8.C7F