

Palmas, 19 de setembro de 2024		ORDEM DE PAGAMENTO BANCÁRIA				OPB Nº: 09			
FAVORECIDO	TERMO DE COMPROMISSO	REFERENTE PAGAMENTO	CÓDIGO E BANCO DESTINATÁRIO	CÓDIGO E AGENCIA DESTINATÁRIA	CONTA CORRENTE FAVORECIDO	VALOR PAGAMENTO	VALE TRANSPORTE	TOTAL	
Álisson Aguiar Brito	04/2024	DRC	Brasil	0794-3	74.932-X	R\$ 800,00	R\$ 169,40	R\$ 969,40	
Bruna Danielle Ferreira de Souza	03/2024	DRC	Brasil	638-6	122810-2	R\$ 800,00	R\$ 169,40	R\$ 969,40	
Gabrielly Sandriny Scherbiski Santos	04/2023	DRC	Brasil	794-3	73369-5	R\$ 800,00	R\$ 169,40	R\$ 969,40	
Lúcia Moreas e Silva	10/2023	COMUNICAÇÃO	Brasil	1886-4	118.424-5	R\$ 800,00	R\$ 169,40	R\$ 969,40	
Marya Clara Alves Machado	06/2023	CONTABILIDADE	Brasil	541-X	18349-0	R\$ 800,00	R\$ 169,40	R\$ 969,40	
<b>Autorizamos debitar na conta do Banco do Brasil a OPB</b>		<b>Debitando da Ag. 3615-3 e Conta Corrente nº 7149-8 do CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESTADO DO TOCANTINS, a importância no valor de quatro mil, oitocentos e quarenta e sete reais.</b>				<b>R\$ 4.000,00</b>	<b>R\$ 847,00</b>	<b>R\$ 4.847,00</b>	
		<b>Quatro mil, oitocentos e quarenta e sete reais</b>				<b>27/09/2024</b>			

AUTORIZO

Conselho Regional de Enfermagem do Tocantins  
Departamento Administrativo

AUTORIZO

Conselho Regional de Enfermagem do Tocantins  
Presidente

AUTORIZO

Conselho Regional de Enfermagem do Tocantins  
Tesoureiro