

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.50  
2199702199 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: P M JAGUARIBE IPI  
AGENCIA: 2199-7 CONTA: 8.210-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020260622163410923577497  
CNPJ DO PAGADOR: 7.443.708/0001-66  
VALOR: R\$240,00  
TARIFA: R\$2,37  
DATA: 22/06/2026 - 13:38:04  
-----

PAGO PARA: Gabriel D O Miguel  
CPF: \*\*\*.945.744-\*\*  
CHAVE PIX: 09494574427  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0493 - CONTA: 000000000000111155  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 22/06/2026 - 13:38:05

=====

DOCUMENTO: 062202  
AUTENTICACAO SISBB: C.DA7.A3D.400.AC4.EFF

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

### Conta de débito

|         |       |
|---------|-------|
| Agência | Conta |
| 2199    | 8210  |

### Quem vai receber?

 GABRIEL D OLIVEIRA MIGUEL  
\*\*\*.945.744-\*\*

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Valor a ser pago | Instituição       |
| RS 240,00        | BCO BRADESCO S.A. |

|                    |                |
|--------------------|----------------|
| Forma de pagamento | Chave Pix      |
| Conta corrente     | 094.945.744-27 |

Data do Pagamento  
22/06/2026

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005018

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO      |
|--------------|------------|------------------|---------------------|-----------|
| 16/04/2026   | 16.04.0042 | 240,00           | 0,00                | ORDINÁRIO |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 13 SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO  
U. ORÇAMENT.: 13.01 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO  
FUNÇÃO: 04 ADMINISTRAÇÃO  
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL  
PROGRAMA: 0402 ADMINISTRAÇÃO GERAL  
ATIVIDADE: 2.079 GERENCIAMENTO E MANUTENÇÃO DAS ATIV. GERAIS DA SEC. DE DES. ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA/  
NATUREZA: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL  
FONTE: 15.00.000000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

NOME: GABRIEL D OLIVEIRA MIGUEL  
ENDEREÇO: PE JOÃO BANDEIRA 959, - CENTRO - JAGUARIBE CE  
C P F...: 094.945.744-27 RG: 3477293 SSP- NIT/PASEP: 15766159270 Telefone: 83987604975

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO<br><b>16/04/2026</b> | VALOR LIQUIDADO: (R\$)<br><b>240,00</b> | VALOR DO DESCONTO: (R\$)<br><b>0,00</b> | TIPO DA LIQUIDAÇÃO:<br><b>SEM NOTA FISCAL</b> |
| TIPO DA NOTA FISCAL:                    | SUB TIPO DA NOTA FISCAL:                | Nº DA NOTA FISCAL:                      | Nº DOS FORMULÁRIOS:                           |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA:                | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO:             | SÉRIE DA NOTA:                          | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE:               |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:         | SÉRIE DO SELO:<br><b>0</b>              | Nº DO SELO FISCAL:                      | OBS:  |
| CHAVE DE ACESSO:                        | CHAVE DE VERIFICAÇÃO:                   |   |   |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

CONCESSÃO DE TRÊS DIÁRIAS PARA O SERVIDOR GABRIEL D OLIVEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE DIRETOR DE ATIVIDADES PRODUTIVAS E EMPREENDEDORISMO, DA SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE JAGUARIBE/CE, IRÁ PARTICIPAR DO EVENTO TRANSFORMAR JUNTOS, QUE ACONTECERÁ NO CENTRO DE VENTOS DO CEARÁ, NA AVENIDA WASHINGTON SOARES 999, FORTALEZA/CE. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2026.

Jaguaribe, 16 de Abril de 2026

MARCONDES M GUEIRA DE FREITAS  
LIQUIDANTE

**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

DID: 29292026

## Nota de Solicitação de Liquidação

Pag: 1/2

**Fornecedor:** GABRIEL D OLIVEIRA MIGUEL

09494574427

**Endereço:** PE JOÃO BANDEIRA 959,**Bairro:** CENTRO**Cidade:** Jaguaribe**UF:** CE**CEP:** 63475000**Telefone:** 83987604975**E-Mail:****Banco:** BRASIL**ATENÇÃO !!! Os Dados Bancários Devem ser Cadastrados no Sistema Gestor Municipal.****Agência:** 1-1**Tipo de Conta:** Conta Corrente**Conta:** 1-1**U. Orçamentária:** 1301 - Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Turismo**U. Funcional:** Depto. Financeiro**Função:** 4 - Administração**Dotação:** 847**Subfunção:** 122 - Administração Geral**Programa:** 0402 - Administração Geral**Proj\Atividade:** 2079 - Gerenciamento e Manutenção das Ativ. Gerais da Sec. de Des. Econômico, Ciência, Tecnologia e Turismo**Natureza:** 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil**Fonte Recurso:** 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos**Centro de Custo:** Diárias - Civil**Tipo Processo:** Dispensa**No. Processo:** Contrato: - Licitação:**Nº Empenho:** 16040042 - Ordinário**Nº Nota Fiscal:****Dt Emissão NF:** Não Informada**Dt. Solicitação** 16/04/2026  
**Liquidação:****Data Expedição:****Mês Referência:** ABRIL 2026**Vir. Liquidação:** R\$240,00 (DUZENTOS E QUARENTA REAIS)**Tipo de NF:****SubTipo de NF:****Série NF:****Pr. Autorização:****Ch. Verificação:****Ch. Acesso:****Histórico da Liquidação**


CONCESSÃO DE TRÊS DIÁRIAS PARA O SERVIDOR GABRIEL D OLIVEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE DIRETOR DE ATIVIDADES PRODUTIVAS E EMPREENDEDORISMO, DA SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE JAGUARIBE/CE, IRÁ PARTICIPAR DO EVENTO TRANSFORMAR JUNTOS, QUE ACONTECERÁ NO CENTRO DE VENTOS DO CEARÁ, NA AVENIDA WASHINGTON SOARES 999, FORTALEZA/CE.


**Itens da Liquidação**

| Cod. | Nome | Lote | Qtde | Val. Unitário | Val.Total |
|------|------|------|------|---------------|-----------|
|------|------|------|------|---------------|-----------|



Responsável pela elaboração  
  
Luciano Costa da Silva

Ordenador de Despesa  
  
MARCONDES NOGUEIRA DE FREITAS

  
Flávio de Negreiros Soares  
CONTRATAÇÃO e VISTORIA  
GERAL DO MUNICÍPIO  
Port. 003/2025 CPF: 962.073.403-44 /  
Técnico Data

NOTA DE EMPENHO - Nº 16.04.0042

DADOS DO EMPENHO

| DATA EMISSÃO    | TIPO      | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | DID      |
|-----------------|-----------|---------------------------|-------------|----------|
| 16/04/2026      | ORDINÁRIO | /                         |             | 29292026 |
| CENTRO DE CUSTO |           |                           |             | OBS      |
| Diárias - Civil |           |                           |             |          |

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 13 SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO  
U. ORÇAMENT.: 13.01 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO  
FUNÇÃO: 04 ADMINISTRAÇÃO  
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL  
PROGRAMA: 0402 ADMINISTRAÇÃO GERAL  
ATIVIDADE: 2.079 GERENCIAMENTO E MANUTENÇÃO DAS ATIV. GERAIS DA SEC. DE DES. ECONOMICO, CIENCIA, TECNOLOGIA E TURISMO  
NATUREZA: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL  
SUBELEMENTO: 01 DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)  
FONTE: 15.00.000000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS  
TIPO CRÉDITO: 1 ORÇAMENTÁRIO  
PCASP:  
EMENDA:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| FICHA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
|-------|----------------------|------------------------|-------------------|
| 847   | 240,00               | 240,00                 | 0,00              |

DADOS DO CREDOR

NOME: GABRIEL D OLIVEIRA MIGUEL  
ENDEREÇO: PE JOÃO BANDEIRA 959, - CENTRO - JAGUARIBE CE  
C P F...: 094.945.744-27 RG: 3477293 SSP- NIT/PASEP: 15766159270 Telefone: 83987604975

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM CONCESSÃO DE TRÊS DIÁRIAS PARA O SERVIDOR GABRIEL D OLIVEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE DIRETOR DE ATIVIDADES PRODUTIVAS E EMPREENDEDORISMO, DA SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE JAGUARIBE/CE, IRÁ PARTICIPAR DO EVENTO TRANSFORMAR JUNTOS, QUE ACONTECERÁ NO CENTRO DE VENTOS DO CEARÁ, NA AVENIDA WASHINGTON SOARES 999, FORTALEZA/CE.

Eu, **MARCONDES NOGUEIRA DE FREITAS**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **16040042**. A(os) **16 de Abril de 2026**

CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS LTDA  
Responsável pelo Setor

MARCONDES NOGUEIRA DE FREITAS  
ORDENADOR(A)





# Prefeitura Municipal de Jaguaribe

## Documento de Intenção de Despesa

**DID:** 29292026

**Data:** 16/04/2026

**Fornecedor:** GABRIEL D OLIVEIRA MIGUEL

**CPF:** 094.945.744-27

**Endereço:** PE JOÃO BANDEIRA 959,

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Jaguaribe

**UF:** CE

**CEP:** 63475000

**Telefone:** 83987604975

**E-Mail:**

**U. Orçamentária:** 1301 - Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Turismo

**U. Funcional:** Depto. Financeiro

**Função:** 04 - Administração

**Dotação:** 847

**Subfunção:** 122 - Administração Geral

**Programa:** 0402 - Administração Geral

**Proj\Atividade:** 2079 - Gerenciamento e Manutenção das Ativ. Gerais da Sec. de Des. Econômico, Ciência, Tecnologia e Turismo

**Natureza:** 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil

**Fonte Recurso:** 1500000000 - Recursos não vinculados de Impostos

**Centro de Custo:** Diárias - Civil

**Tipo Processo:** Dispensa

**No. Processo:**

**Modalidade:** Ordinário

**Valor do DID:**

R\$240,00

### Histórico

CONCESSÃO DE TRÊS DIÁRIAS PARA O SERVIDOR GABRIEL D OLIVEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE DIRETOR DE ATIVIDADES PRODUTIVAS E EMPREENDEDORISMO, DA SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE JAGUARIBE/CE, IRÁ PARTICIPAR DO EVENTO TRANSFORMAR JUNTOS, QUE ACONTECERÁ NO CENTRO DE VENTOS DO CEARÁ, NA AVENIDA WASHINGTON SOARES 999, FORTALEZA/CE.

Ordenador

MARCONDES NOGUEIRA DE FREITAS

Responsável pelo preenchimento

Luciano Costa da Silva

Recepção em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Visto: \_\_\_\_\_



### Prefeitura Municipal de Jaguaribe

Praça Senador Fernandes Távora, S/N - Centro - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/CE  
CNPJ: 07.443.708/0001-66 - Tel: (88) 3522-1092

## REQUISIÇÃO DE DIÁRIA

#### Informações da secretaria

|   |  |
|---|--|
| <b>Secretaria do Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Turismo</b> |  |
| <b>CNPJ:</b>  | 07.443.708/0001-66   |
| <b>Endereço:</b>  | Praça Senador Fernandes Távora, Sn - Centro - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe\Ce |

#### Informações da Servidor

|                                  |   |            |                                 |
|----------------------------------|---|------------|---------------------------------|
| <b>Gabriel D Oliveira Miguel</b> |   |            |                                 |
| <b>Cargo:</b>                    | Diretor(a) de Atividades Produtivas e Empreendedorismo - CBO: |            |                                 |
| <b>CPF:</b>                      | ***.945.744-**  | <b>RG:</b> | 3477293 - SSPDS/PB - 02/03/2012 |
| <b>Conta bancária:</b>           | Banco: 237 - Ag: 0493 - Conta: 11115 - Tipo: 000              |            |                                 |


#### Informações da Diária

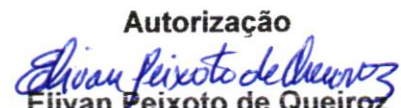
|                       |                   |                  |            |                    |   |
|-----------------------|-------------------|------------------|------------|--------------------|---|
| <b>Cidade\Estado:</b> | FORTALEZA\CE      |                  |            |                    |   |
| <b>Orgão\Empresa:</b> | CENTRO DE EVENTOS |                  |            |                    |   |
| <b>Data início:</b>   | 22/04/2026        | <b>Data fim:</b> | 24/04/2026 | <b>Quantidade:</b> | 3 |

#### Justificativa

CONCESSÃO DE TRÊS DIÁRIAS PARA O SERVIDOR GABRIEL D OLIVEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE DIRETOR DE ATIVIDADES PRODUTIVAS E EMPREENDEDORISMO, DA SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE JAGUARIBE/CE, IRÁ PARTICIPAR DO EVENTO TRANSFORMAR JUNTOS, QUE ACONTECERÁ NO CENTRO DE VENTOS DO CEARÁ, NA AVENIDA WASHINGTON SOARES 999, FORTALEZA/CE.

Jaguaribe / CE, quinta-feira, 16 de abril de 2026.

**Solicitante**  
  
**Gabriel D Oliveira Miguel**  
Diretor(a) de Atividades Produtivas e  
Empreendedorismo

**Autorização**  
  
**Eliivan Peixoto de Queiroz**  
Secretário(a) Municipal do Desenvolvimento  
Econômico, Ciência, Tecnologia e Turismo





**Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Praça Senador Fernandes Távora, S/N - Centro - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/CE  
CNPJ: 07.443.708/0001-66 - Tel: (88) 3522-1092

**FOLHA DE PAGAMENTO DA DIÁRIA**

| Quant. de diárias | Descrição   | Valor Unitário R\$ | Valor Total R\$ |
|-------------------|---|--------------------|-----------------|
| 3                 | CONCESSÃO DE TRÊS DIÁRIAS PARA O SERVIDOR GABRIEL D OLIVEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE DIRETOR DE ATIVIDADES PRODUTIVAS E EMPREENDEDORISMO, DA SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE JAGUARIBE/CE, IRÁ PARTICIPAR DO EVENTO TRANSFORMAR JUNTOS, QUE ACONTECERÁ NO CENTRO DE VENTOS DO CEARÁ, NA AVENIDA WASHINGTON SOARES 999, FORTALEZA/CE. | 80,00              | 240,00          |

Importa a presente folha de pagamento de 3 (três) diárias no total de **R\$ 240,00, (duzentos e quarenta reais)**.

**CERTIFICO** que as diárias, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº **26.04.16.0016/2026**.

**Em favor do (a):** Gabriel D Oliveira Miguel

**Ocupante do cargo:** DIRETOR(A) DE ATIVIDADES PRODUTIVAS E EMPREENDEDORISMO  
**CPF:** \*\*\*.945.744-\*\*

**Endereço:** PE JOAO BANDEIRA, Nº 959 - CENTRO, CEP: 63.475-000, Jaguaribe-CE.

Jaguaribe / CE, quinta-feira, 16 de abril de 2026.

*Elivan Pinheiro de Brito*  
**Responsável**

**QUITACÃO**

Recebi a quantia de **R\$ 240,00, (duzentos e quarenta reais)**, valor desta folha exarada para um só efeito legal.

Jaguaribe/CE, 22 de junho de 2026.

*Gabriel D Oliveira Miguel*

**Gabriel D Oliveira Miguel**

Diretor(a) de Atividades Produtivas e Empreendedorismo

Prefeitura Municipal de Jaguaribe  
CNPJ: 07.443.708/0001-66

[www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29395](http://www.jaguaribe.ce.gov.br/diariaslista.php?id=29395)





### **Prefeitura Municipal de Jaguaribe**

Praça Senador Fernandes Távora, S/N - Centro - CEP: 63.475-000 - Jaguaribe/CE  
CNPJ: 07.443.708/0001-66 - Tel: (88) 3522-1092

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **Gabriel D Oliveira Miguel**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme Decreto Nº 264/2005, de 28 de janeiro de 2005, pela entrega dos comprovantes relativos ao período **22/04/2026 à 24/04/2026**, pela portaria Nº **26.04.16.0016/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Jaguaribe / CE, quinta-feira, 16 de abril de 2026.*

  
**Gabriel D Oliveira Miguel**

Diretor(a) de Atividades Produtivas e Empreendedorismo



Ofício n.º 22/2026-SDECTTE/PMJ

Jaguaribe /CE, 16 de abril 2026.

### Solicitação de Diária

Venho por meio deste solicitar 03(diárias) para participar nos dias 22 a 24 de abril do corrente ano na cidade de Fortaleza para participar do Evento Transformar Juntos, no Centro de Eventos do Ceará para o servidora: servidor Gabriel D'Oliveira Miguel, portador do CPF nº: 094.945.744-27, matrícula: 0063147, telefone: (83) 98760-4975.

Desde já elevamos votos de estima, consideração e apreço.

Atenciosamente,



**Elivan Peixoto Queiroz**  
Secretário de Desenvolvimento Econômico,  
Ciência, Tecnologia e Turismo.



## DECLARAÇÃO

Atesto para os devidos fins que a Senhor **GABRIEL D'OLIVEIRA MIGUEL** – CPF 094.945.744-27, participou do **EVENTO TRANSFORMAR JUNTOS**, entre os dias 22 a 25 de abril de 2026, no Centro de Eventos do Ceará, Av. Washington Soares 999, Fortaleza, CE, 60811-341.

Limoeiro do Norte/Ce, 28 de abril de 2026.



Alcides Marques Ferreira  
SEBRAE/Ce

Alcides Marques Ferreira  
Articulador do Sebrae Regional Jaguaribe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

PRACA SENADOR FERNANDES TAVORA, 0 - JAGUARIBE - CE - JAGUARIBE - CE

**FICHA FUNCIONAL**

**N° de Identificação:** 2159  
**CTPS:** 0208086 **Serie:** 00040  
**RG.:** 3477293 **Org Emiss.:** SSP **UF:** CE **Dta. Emissão.:** 02/03/2012  
**CPF.:** 09494574427 **PIS/PASEP.:** 15766159270  
**Título de Eleitor:** 00041971411287 **Zona Eleitoral.:** 017 **Seção Eleitoral.:** 051  
**Grau de Instrução:** ENSINO MÉDIO

**Nome:** GABRIEL D OLIVEIRA MIGUEL

**Sexo:** Masculino **Deficiência:** Não declarada

**Pai :** CICERO MIGUEL LOPES

**Mãe :** MARTA REBECA CABRAL D OLIVEIRA MIGUEL

**Estado Civil:** SOLTEIRO(A)

**Idade:** 33

**Data de Nascimento:** 22/12/1992

**Nacionalidade:** BRASIL

**Local de Nascimento:** JOAO PESSOA

**Residência:** PE JOAO BANDEIRA,959,CENTRO,63475000 - JAGUARIBE - CE

**Telefone:** 83987604975

**E-mail:**

**Dependentes:**

**Nome:** MARIA ALICE ALVES D OLIVEIRA

**Idade:** 12

**Data de Nascimento:** 01/07/2013

**Sexo:** Feminino

**Parentesco:** Filho(a) Meno não

**IRRF:** Sim

**Nome:** MARIA ALICE ALVES DE OLIVEIRA

**Idade:** 12

**Data de Nascimento:** 01/07/2013

**Sexo:** Feminino

**Parentesco:** Filho(a) Meno não

**IRRF:** Não

---

Vínculos do Funcionário

