

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 04090243

Pará  
Governo Municipal de Marabá  
Fundo Municipal de Saúde de Marabá  
Exercício de 2020

DATA: 04/09/2020

CONTA..... Consignações  
EMPRESTIMO CONSIGNADO SICREDI

CREDOR..... COOPERATIVA DE CREDITO-SICREDI  
Endereço..... Marabá-PA  
C.N.P.J..... 32.995.755/0001-60

DATA..... 04/09/2020

VALOR TOTAL..... R\$ 2.700,66 (Dois Mil, Setecentos Reais e Sessenta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CUSTEIO

CHEQUE/REFERÊNCIA  
021727

VALOR  
2.700,66

OBSERVAÇÕES.....os consignados descontados na folha dos servidores  
SMS, referente ao mês .08/2020. COVID 624.060-0

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** PA 150420 FMS CT SUSCUSTEIOSUS**Conta origem:** 0683 / 006 / 00624060-0**Conta destino:** 804-4/11070-1**Tipo:** DOC E**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:****CPF/CNPJ destinatário:** 32.995.755/0001-60**Valor a ser transferido:** R\$ 2.700,66**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 10,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 2.710,66**Identificação da operação:** SICREDI COOP..08.COVID...**Data de débito:** 04/09/2020**Data/hora da operação:** 04/09/2020**Código da operação:** 00021727**Chave de segurança:** L0NPJ2VMZGFV7Z73

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ

Sistema de Administração de Recursos Humanos - SARH

Lotação: 12 - SAÚDE/COVID-19

## RECIBO

emp.

R\$	2.700,66
-----	----------

Valor Por Extenso	dois mil setecentos reais e sessenta e seis centavos
-------------------	------------------------------------------------------

Recebi da **Prefeitura Municipal de Marabá**, a importância supra citada, proveniente a empréstimo consignado em folha de pagamento dos servidores da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, referente ao mês de agosto de 2020.

## EXTRA FOLHA

E por ter recebido dita importância firmo o presente em 04 vias para um só efeito.

Marabá-Pa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Beneficiário**

  
**Jose Nilton de Medeiros**  
Secretário Municipal de Administração  
Portaria nº 011/2017-GP

## Identificação do Beneficiário

**Nome:** COOPERATIVA DE CREDITO - SICREDI

**Documentação:** CNPJ nº 32.995.755/0001-60

**Depósito:** C.C. Nº 11070-1, AG. 0804-, BANCO SICREDI

**Endereço:** nº Bairro: NOVA MARABÁ - MARABÁ - PA