

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 05100128

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

DATA: 05/10/2020

CONTA..... Consignações
ASPEB

CREDOR..... ASSESSORIA DE SEGUROS DE PESSOAS DO BRASIL
Endereço..... RUA 05 DE ABRIL Nº 904, M. PIONEIRA-Marabá-PA
C.N.P.J..... 34.889.238/0001-31

DATA..... 05/10/2020

VALOR TOTAL..... R\$ 314,72 (Trezentos e Quatorze Reais e Setenta e
Dois Centavos).

BANCO/FONTE
CUSTEIO

CHEQUE/REFERÊNCIA
128801

VALOR
314,72

OBSERVAÇÕES.....A mensalidade dos servidores lotados na SMS,
referente ao mes 09.2020 COVID



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0683 / 006 / 00624060-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PA 150420 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	18.478.187/0001-07

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3074 / 00000040731-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASPEB ASSESSORIA DE SEGUROS D PESSOAS BR
CPF/CNPJ:	34.889.238/0001-31
Valor:	R\$ 314,72
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ASPEB..09COVID.....
Histórico:	

Data de débito:	05/10/2020
Data / Hora da operação:	05/10/2020 14:50:40

Código da operação:	00128801
Chave de segurança:	XJLR8ESM8M7GAJTF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

R\$	314,72
-----	--------

Valor Por Extenso	trezentos e catorze reais e setenta e dois 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 setembro 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: Assessoria de Seguros de Pessoas do Brasil

Documentação: CNPJ nº 34.889.238/0001-31

Depósito: C.C. Nº 40731-3, AG. 3074-0, BRASIL

Endereço: MARABÁ nº Bairro: - MARABÁ - PA