

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 04090240

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

DATA: 04/09/2020

CONTA..... Consignações
COOP DE CRÉD. DOS MEDICOS - 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\$ 688,90 (Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e
Noventa Centavos).

BANCO/FONTE
CUSTEIO

CHEQUE/REFERÊNCIA
021957

VALOR
688,90

OBSERVAÇÕES.....os consignados descontados na folha dos servidores
lotado na Sms, referente ao mes de agosto/2020.
TFVS 624.060-0

**Comprovante de Transferência DOC**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	COOPERATIVA DE CREDITO DE MEDICOS SICREDI
Conta origem:	0683 / 006 / 00624060-0
Conta destino:	0804-4 / 00000011070-1
Tipo:	E

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	COOPERATIVA DE CREDITO DE MEDICOS SICREDI
CPF/CNPJ destinatário:	32.995.755/0001-60
Valor a ser transferido:	688,90
Tarifa de emissão de DOC:	10,00
Valor total a ser debitado:	698,90
Identificação da operação:	SICREDI COOPMED.08.COVID.

Data de débito:	04/09/2020
Data/hora da operação:	04/09/2020 - 14:34:13

Código da operação:	000021957
Chave de segurança:	AW6TWK7A73CF4UC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 - SAUDE/COVID-19

emp.

RECIBO

R\$	688,90
-----	--------

Valor Por Extenso	seiscentos e oitenta e oito reais e noventa 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 SAUDE**, 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 DOS MEDICOS - SIC

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