

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 04090229

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

DATA: 04/09/2020

CONTA..... Consignações
EMPRESTIMO CONSIGNADO PAN

CREDOR..... BANCO PAN S.A
Endereço..... Marabá-PA
C.N.P.J..... 59.285.411/0001-13
Banco..... 623 Agência: 0019 C/C.: 590.476-7

DATA..... 04/09/2020
VALOR TOTAL..... R\$ 1.967,91 (Um Mil, Novecentos e Sessenta e Sete
Reais e Noventa e Um Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CUSTEIO	154020	1.967,91

OBSERVAÇÕES..... Empréstimo consignado em folha de pagamento dos
servidores lotados da SMS, referente ao mês
08/2020. COVID 624.060-0

**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:	623 - BANCO PAN S/A - 59285411
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000590476-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BANCO PAN
CPF/CNPJ:	59.285.411/0001-13
Valor:	R\$ 1.967,91
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BANCO PAN..08.COVID.
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2020
Data / Hora da operação:	04/09/2020 14:49:02

Código da operação:	00154020
Chave de segurança:	FPURHH9NPL4UWU9R

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 - SAUDE/COVID-19

RECIBO

R\$	1.967,91
-----	----------

Valor Por Extenso	um mil novecentos e sessenta e sete reais e noventa e um centavos
--------------------------	---

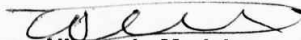
Recebi da **Prefeitura Municipal de Marabá**, a importância supra citada, proveniente a empréstimo consignado em folha de pagamento dos servidores da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**, referente ao mês de agosto de 2020.

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: BANCO PAN S A

Documentação: CNPJ nº 59.285.411/0001-13

Depósito: C.C. N° 590476-7, AG. 0001-9, BANCO PAN S.A

Endereço: nº 1.374 Bairro: - SAO PAULO - SP