



# PREFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA

ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Lucas Augusto, 68 - Telefones: (32) 3694.4200 | 3694.4202 | Fax: (32) 3694.4204 | 3694.4209 | Cep.: 36700-000

Leopoldina, 28 de maio de 2020.

OFÍCIO Nº 54

À

Câmara Municipal de Leopoldina,  
Nesta.

Senhor Presidente,

DATA

Aos ..... / ..... / ..... , recebi estes  
documentos.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "José Marcio Fajardo Campos".

A Prefeitura Municipal de Leopoldina, através de seu secretário Municipal de Fazenda, José Marcio Fajardo Campos, vem mui respeitosamente perante a Vossa Senhoria, em atendimento ao requerimento 038/2020, informo que estou encaminhando em anexo cópia das transferência bancária para a Casa de Caridade Leopoldinense, uma no valor de R\$ 135.000,00 (Cento e Trinta e cinco mil reais) no dia 27/03/2020 e uma outra no valor de R\$ 296.000,00 (Duzentos e noventa e seis mil reais).

Esperando, ter atendido o solicitado, ao tempo em que, nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos, encaminhamos nossos votos de elevada estima e distinta consideração.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "José Marcio Fajardo Campos".

José Marcio Fajardo Campos  
Secretário Municipal de Fazenda

PREFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA 2017/2020

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	LEOPOLDINA PREF MOVIMENTO
<b>Conta Origem:</b>	0608/006/00000001-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.733.643/0001-47

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	5631/00000010436-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CASA DE CARIDADE LEOPOLDINENSE
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	22.149.165/0001-62
<b>Valor:</b>	R\$ 296.617,47
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	00005 - Pagamento de Fornecedores
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	16/04/2020
<b>Data da Operação:</b>	16/04/2020
<b>Código da Operação:</b>	00117567
<b>Chave de Segurança:</b>	90HVNFYKQTRK70XR

**Operação realizada com sucesso.**

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOP
<b>Conta Origem:</b>	0608/006/00000368-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.162.856/0001-99

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	5631/00000010436-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CASA DE CARIDADE LEOPOLDINENSE
<b>CPF/CNPJ.Destinatário:</b>	22.149.165/0001-62
<b>Valor:</b>	R\$ 135.000,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	00005 - Pagamento de Fornecedores
<b>Histórico:</b>	DOC EXPRES

<b>Data de Débito:</b>	27/03/2020
<b>Data da Operação:</b>	27/03/2020
<b>Código da Operação:</b>	00182637
<b>Chave de Segurança;</b>	PUMZGRQPM2NC158V

**Operação realizada com sucesso.**