

ORDEN DE PAGTO

Pará
Governo Municipal de Marabá
Fundo Municipal de Saude de Marabá

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 12 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 12 01. Fundo Municipal de Saude
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0084 2.062 Atenção Média e Alta Complexidade
- MAC/SIH
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.91.13.00 Obrigações patronais
FONTE DE RECURSO..... 12110000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31080282 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 13.705,33 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 13.705,33 VALOR PAGO..... R\$ 13.705,33 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080322 VALOR DA NF 13.705,33 PAGAMENTO ATUAL 13.705,33 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

VALMIR SILVA MOURA
Secretário Municipal de saúde

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 10090186, de 10/09/2020

BANCO/FONTE CEF.....624.060-0 (CUSTEIO) CHEQ/REF 114124 VALOR 13.705,33

Identificação do credor:

Credor.... INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERV. DE MARABÁ
Endereço.. Marabá-PA
C.N.P.J... 01.420.402/0001-08
Banco..... 001 Agência: 5657-X C/C.: 107.720-1



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:	0565 / 00000107720-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IPASEMAR COVID PATRONAL
CPF/CNPJ:	01.420.402/0001-08
Valor:	R\$ 13.705,33
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IPASEMAR REF.082020.
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2020
Data / Hora da operação:	10/09/2020 13:59:46

Código da operação:	00114124
Chave de segurança:	9MSU1T2Q6KFN8CAV

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