

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 14100115

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

DATA: 14/10/2020

CONTA..... Consignações  
IPASEMAR

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

DATA..... 14/10/2020  
VALOR TOTAL..... R\$ 7.124,86 (Sete Mil, Cento e Vinte e Quatro  
Reais e Oitenta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CUSTEIO

CHEQUE/REFERÊNCIA  
183523

VALOR  
7.124,86

OBSERVAÇÕES.....Descontado dos Servidores da SMS, Lotados no COVID  
Referente ao mês .09.2020 624.060-0



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0565 / 00000107720-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERV. MARAB
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.420.402/0001-08
<b>Valor:</b>	R\$ 7.124,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	IPASEMAR.09COVID.SER
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2020 13:54:44

<b>Código da operação:</b>	00183523
<b>Chave de segurança:</b>	JAMNTRZVPQHKPCJS

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

PXT.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02834.437002 00028.316172 1 84090000712486

Pagador <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ - SAUDE - COVID-19 CNPJ: 05.853.163/0001-30 Quadra Folha 31, 0, Nova Maraba - MARABA/PA - CEP: 68508-970</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0565-7/00107720-1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>28344370000028316</b>
Número do documento <b>28316</b>	CPF/CNPJ <b>01420402000108</b>	Vencimento <b>15/10/2020</b>	Valor documento <b>R\$ 7.124,86</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado <b>R\$ 7.124,86</b>	

Beneficiário  
**Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Marabá - IPASEMAR 01.420.402/0001-08  
FOLHA 32, QUADRA 14, LOTE 01, NOVA MARABÁ - MARABA/PA - CEP: 68508-130**

Instruções

Autenticação mecânica

— **Vr. Segurado .....R\$ 7.124,86****Órgão - Custo Normal.....R\$ 0,00****Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00****Juros..... R\$ 0,00****Vr Folha Contribuição.....R\$ 64.773,68****Nº Servidores .....52****Nº GRCP ..... 18738****Competência.....09/2020**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02834.437002 00028.316172 1 84090000712486

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco.</b>					Vencimento <b>15/10/2020</b>
Beneficiário <b>Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Marabá - IPASEMAR 01.420.402/0001-08</b>					Agência / Código Beneficiário <b>0565-7/00107720-1</b>
Data do documento <b>02/10/2020</b>	Ng documento <b>28316</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>02/10/2020</b>	Nosso número <b>28344370000028316</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 7.124,86</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Vr. Segurado .....R\$ 7.124,86</b> <b>Órgão - Custo Normal.....R\$ 0,00</b> <b>Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00</b>  <b>Juros..... R\$ 0,00</b> <b>Vr Folha Contribuição.....R\$ 64.773,68</b> <b>Nº Servidores .....52</b> <b>Nº GRCP ..... 18738</b> <b>Competência.....09/2020</b>					(-) Desconto / Abatimentos  (-) Outras deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros acréscimos  (=) Valor cobrado <b>R\$ 7.124,86</b>

Pagador  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ - SAUDE - COVID-19 CNPJ: 05.853.163/0001-30  
Quadra Folha 31, 0,  
Nova Maraba - MARABA/PA - CEP: 68508-970**

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada