

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 13110274

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

DATA: 13/11/2020

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..... 13/11/2020

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

BANCO/FONTE
CUSTEIO

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR
7.124,86

OBSERVAÇÕES.....a contribuição ao IPASEMAR, descontados dos
servidores da SMS-COVID-19 em folha referente ao
mes de OUTUBRO/2020.



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 - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0565 / 00000107720-1 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERV. MARAB |
| CPF/CNPJ: | 01.420.402/0001-08 |
| Valor: | R\$ 7.124,86 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | IPASEMAR.10.COVIDSER |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/11/2020 |
| Data / Hora da operação: | 13/11/2020 14:19:47 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00193928 |
| Chave de segurança: | NPWW2WP1T0499UPR |

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

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02834.437002 00028.559177 1 84400000712486

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|--|--|
| 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 | | Agência / Código do Beneficiário 0565-7/00107720-1 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso número 28344370000028559 |
| Número do documento 28559 | CPF/CNPJ 01420402000108 | Vencimento 15/11/2020 | Valor documento R\$ 7.124,86 | | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado R\$ 7.124,86 | |
| 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 | | | | | |

Autenticação mecânica

Vir. SeguradoR\$ 7.124,86

Órgão - Custo Normal.....R\$ 0,00

Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00

Juros..... R\$ 0,00

Vir Folha Contribuição.....R\$ 64.773,68

Nº Servidores52

Nº GRCP 18875

Competência.....10/2020

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02834.437002 00028.559177 1 84400000712486

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| Local de pagamento Pagável em qualquer Banco. | | | | | Vencimento 15/11/2020 |
| Beneficiário Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Marabá - IPASEMAR 01.420.402/0001-08 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0565-7/00107720-1 |
| Data do documento 04/11/2020 | Nº documento 28559 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data processamento 04/11/2020 | Nosso número 28344370000028559 |
| Uso do banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento R\$ 7.124,86 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Vir. SeguradoR\$ 7.124,86 Órgão - Custo Normal.....R\$ 0,00 Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00 Juros..... R\$ 0,00 Vir Folha Contribuição.....R\$ 64.773,68 Nº Servidores52 Nº GRCP 18875 Competência.....10/2020 | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado R\$ 7.124,86 |

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada