

# NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 16120054

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

DATA: 16/12/2020

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..... 16/12/2020  
VALOR TOTAL..... R\$ 5.914,92 (Cinco Mil, Novecentos e Quatorze  
Reais e Noventa e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CUSTEIO		5.914,92

OBSERVAÇÕES.....a contribuição ao IPASEMAR, descontados dos  
servidores Lotados - na COVID-19, referente ao 13º  
SALARIO/2020.



## 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\$ 5.914,92
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	IPASEMAR.COVID.....
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	16/12/2020 12:19:50

<b>Código da operação:</b>	00102532
<b>Chave de segurança:</b>	CSR0SPAXSVGSZLA4

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 00029.011178 6 85010000591492

Pagador <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ - SAUDE - COVID-19 CNPJ:</b> 05.853.163/0001-30 Quadra Folha 31, 0, Nova Maraba - MARABA/PA - CEP: 68508-970		Agência / Código do Beneficiário <b>0565-7/00107720-1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>28344370000029011</b>
Número do documento <b>29011</b>	CPF/CNPJ <b>01420402000108</b>	Vencimento <b>15/01/2021</b>	Valor documento <b>R\$ 5.914,92</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado <b>R\$ 5.914,92</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

Vir. Segurado .....R\$ 5.914,92

Órgão - Custo Normal.....R\$ 0,00

Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00

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

Vir Folha Contribuição.....R\$ 53.775,16

Nº Servidores .....51

Nº GRCP ..... 19134

Competência.....12/2020 - 13º Normal

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02834.437002 00029.011178 6 85010000591492

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco.</b>					Vencimento <b>15/01/2021</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>11/12/2020</b>	Nº documento <b>29011</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>11/12/2020</b>	Nosso número <b>28344370000029011</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 5.914,92</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Vir. Segurado .....R\$ 5.914,92</b> <b>Órgão - Custo Normal.....R\$ 0,00</b> <b>Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00</b>  <b>Juros..... R\$ 0,00</b> <b>Vir Folha Contribuição.....R\$ 53.775,16</b> <b>Nº Servidores .....51</b> <b>Nº GRCP ..... 19134</b> <b>Competência.....12/2020 - 13º Normal</b>					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado <b>R\$ 5.914,92</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