

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090304

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

DATA: 30/09/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090254 VALOR..... R\$ 10.039,99
DATA DO EMPENHO... 30/09/2020 MODALIDADE.. ordinário

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 12 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0084 2.062 Atensão 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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|----------------------------------|----------------|-------------|
| 1,0000 | UNIDAD | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL-IPASEMAR C | 10.039,99 | 10.039,99 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.039,99

Marabá, 30 de Setembro de 2020.

PAT.

30080254

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02834.437002 00028.318178 3 84090001003999**

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|---|--|
| Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ - SAÚDE - COVID-19 CNPJ: 05.853.163/0001-30 Quadra Folha 31, 0, Nova Marabá - MARABÁ/PA - CEP: 68508-970 | | Agência / Código do Beneficiário 0565-7/00107720-1 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso número 28344370000028318 |
| Número do documento 28318 | CPF/CNPJ 01420402000108 | Vencimento 15/10/2020 | Valor documento R\$ 10.039,99 | | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado R\$ 10.039,99 | |

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 - MARABÁ/PA - CEP: 68508-130

Instruções

Autenticação mecânica

Vir. Segurado R\$ 0,00
Órgão - Custo Normal R\$ 10.039,99
Órgão - Custo Especial R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Vir Folha Contribuição R\$ 64.773,68
Nº Servidores 52
Nº GRCP 18739
Competência 09/2020

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02834.437002 00028.318178 3 84090001003999**

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| Local de pagamento Pagável em qualquer Banco. | | | | | Vencimento 15/10/2020 |
| 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 02/10/2020 | Nº documento 28318 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data processamento 02/10/2020 | Nosso número 28344370000028318 |
| Uso do banco Carteira | 17 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento R\$ 10.039,99 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Vir. Segurado R\$ 0,00 Órgão - Custo Normal R\$ 10.039,99 Órgão - Custo Especial R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Vir Folha Contribuição R\$ 64.773,68 Nº Servidores 52 Nº GRCP 18739 Competência 09/2020 | | | | | (-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado R\$ 10.039,99 |

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

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada