

ORDEM DE PAGTO

Pará
Governo Municipal de Marabá
Fundo Municipal de Saúde de Marabá

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 12 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 12.01 Fundo Municipal de Saúde
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 30090254 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.039,99 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.039,99 VALOR PAGO..... R\$ 10.039,99 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/09/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090304 VALOR DA NF 10.039,99 PAGAMENTO ATUAL 10.039,99 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 14100110, de 14/10/2020

BANCO/FONTE CEF.....624.060-0 (CUSTEIO) CHEQ/REF 183524 VALOR 10.039,99

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:	INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERV. MARAB
CPF/CNPJ:	01.420.402/0001-08
Valor:	R\$ 10.039,99
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IPASEMAR.09.COVID,PA
Histórico:	

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

Código da operação:	00183524
Chave de segurança:	HP559AVGEGS1J8U3

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