

ORDEN DE PAGTO

Pará
Governo Municipal de Marabá
Fundo Municipal de Saude de Marabá

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....12 Secretaria Municipal de saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....12.01 Fundo Municipal de Saude
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 30110286 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.579,94 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.579,94 VALOR PAGO..... R\$ 9.579,94 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/11/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110168 VALOR DA NF 9.579,94 PAGAMENTO ATUAL 9.579,94 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 14120093, de 14/12/2020

BANCO/FONTE CEF.....624.060-0 (CUSTEIO) CHEQ/REF VALOR 9.579,94

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\$ 9.579,94
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IPASEMAR.11.COVID.PA
Histórico:	

Data de débito:	14/12/2020
Data / Hora da operação:	14/12/2020 14:14:43

Código da operação:	00150212
Chave de segurança:	01LL6T816EM5Z55K

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

NOTA DE EMPENHO 30110286

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

Data: 30/11/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

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 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
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar
 Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	valor empenhado	Saldo disponível
9.579,94	9.579,94	0,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com contribuição patronal ao IPASEMAR referente a Novembro/2020.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 000873 CONTRIBUIÇÃO PATRONAL-IPASEMAR	9.579,94	9.579,94

Marabá, 30 de Novembro de 2020.

Autorizo

VALMIR SILVA MOURA
 Secretário Municipal de saúde

NOTA DE EMPENHO 30110286

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

Data: 30/11/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

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 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
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar
 Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
9.579,94	9.579,94	0,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com contribuição patronal ao IPASEMAR referente a Novembro/2020.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 UNIDAD	000873 CONTRIBUIÇÃO PATRONAL-IPASEMAR	9.579,94	9.579,94

Marabá, 30 de Novembro de 2020.

Autorizo

VALMIR SILVA MOURA
 Secretário Municipal de saúde

PAT

30110286

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02834.437002 00028.831170 8 84700000957994

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 28344370000028831
Número do documento 28831	CPF/CNPJ 01420402000108	Vencimento 15/12/2020	Valor documento R\$ 9.579,94		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 9.579,94	

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

Instruções

Vr. SeguradoR\$ 0,00
 Órgão - Custo Normal.....R\$ 9.579,94
 Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00

Juros..... R\$ 0,00
 Vr Folha Contribuição.....R\$ 61.805,66
 Nº Servidores51
 Nº GRCP 19034
 Competência.....11/2020

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02834.437002 00028.831170 8 84700000957994

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco.		Vencimento 15/12/2020	
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 30/11/2020	Nº documento 28831	Espécie doc. DM	Assinatura N
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Vr. SeguradoR\$ 0,00 Órgão - Custo Normal.....R\$ 9.579,94 Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00 Juros..... R\$ 0,00 Vr Folha Contribuição.....R\$ 61.805,66 Nº Servidores51 Nº GRCP 19034 Competência.....11/2020		Nosso número 28344370000028831	
		(x) Valor R\$ 9.579,94	
		(=) Valor documento R\$ 9.579,94	
		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado R\$ 9.579,94	

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

Sacador / Avalista



Corte na linha pontilhada