

ORDEM 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..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 10120165 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.335,14 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 10/12/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.335,14 VALOR PAGO..... R\$ 8.335,14 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 10/12/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10120280 VALOR DA NF 8.335,14 PAGAMENTO ATUAL 8.335,14 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 16120049, de 16/12/2020

BANCO/FONTE CEF.....624.060-0 (CUSTEIO) CHEQ/REF VALOR 8.335,14

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 - 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\$ 8.335,14
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IPASEMAR.COVID.....
Histórico:	

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

Código da operação:	00102531
Chave de segurança:	UVC8QFFFFMUN6V2Y

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

Evictoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10120280

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

DATA: 10/12/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 10120165 VALOR..... R\$ 8.335,14
DATA DO EMPENHO... 10/12/2020 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..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL-IPASEMAR C	8.335,14	8.335,14

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.335,14

Marabá, 10 de Dezembro de 2020.

NOTA DE EMPENHO 10120165

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

Data: 10/12/2020

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..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio
Origem dos recursos.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
286.363,35	8.335,14	278.028,21

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, relativo ao 13º salário/2020. (COVID-19)

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 UNIDAD	000873 CONTRIBUIÇÃO PATRONAL-IPASEMAR	8.335,14	8.335,14

Marabá, 10 de Dezembro de 2020.

Autorizo

VALMIR SILVA MOURA
Secretário Municipal de Saúde

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02834.437002 00029.013174 3 85010000833514

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 28344370000029013
Número do documento 29013	CPF/CNPJ 01420402000108	Vencimento 15/01/2021	Valor documento R\$ 8.335,14		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 8.335,14	

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

Vlr. SeguradoR\$ 0,00
 Órgão - Custo Normal.....R\$ 8.335,14
 Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00

 Juros..... R\$ 0,00
 Vlr Folha Contribuição.....R\$ 53.775,16
 Nº Servidores51
 Nº GRCP 19135
 Competência.....12/2020 - 13º Normal

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02834.437002 00029.013174 3 85010000833514

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco.					Vencimento 15/01/2021
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 11/12/2020	Nº documento 29013	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/12/2020	Nosso número 28344370000029013
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 8.335,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Vlr. SeguradoR\$ 0,00 Órgão - Custo Normal.....R\$ 8.335,14 Órgão - Custo Especial.....R\$ 0,00 Juros..... R\$ 0,00 Vlr Folha Contribuição.....R\$ 53.775,16 Nº Servidores51 Nº GRCP 19135 Competência.....12/2020 - 13º Normal					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado R\$ 8.335,14

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