



# CÂMARA MUNICIPAL DE MARUMBI

Rua Vereador João Fuzetti, 818 - Centro - Fone: (43) 3441-1398 - CEP: 86.910-000

CNPJ (MF): 77.924.025/0001-06

MARUMBI/PR

## Processo de Pagamento Extra-Orçamentário

Número da Ordem de Pagamento: 00045/2015

Data: 26/03/2015

Fornecedor: 22 - INST. NAC.DO SEGURO SOCIAL - INSS PRESID  
Endereço.: SETOR DE AUTARQUIAS SUL  
CNPJ/CPF : 29.979.036/0087-10

Órgão...: -	Tipo Licitação	
Unidade...: -	Nro. Licitação	/0
Funcional...: - -	Homologação	
Despesa...: -	Nº Contrato	
Desdobram...: -	ID SIM-AM	
Fonte...: -	ID Bem/Obrig	

Reduzido C/C.....: 3598 - 1.1.1.1.1.02.01.01.00.00.00.00

Descrição.....: BB - C/C 17309-6

Nº do Doc.....: 32606

Valor.....: 181,96 (cento e oitenta e um reais e noventa e seis centavos)

**Doc. Origem EX 00000/000 3595 2.1.8.8.1.01.02.03.00.00.00.00 INSS**

Valor	Retenções	Valor Líquido	Total do Pagamento
181,96	0,00	181,96	<b>181,96</b>

Nº Ret.	Cod. Red.	Conta Contabil	Descricao da Conta	Valor Retido
				0,00

Conferido sob aspectos contábeis   <b>ELIANA MASSARENTE MAEDA</b> Contadora	Autorizo a despesa acima discriminada MARUMBI/PR em ____/____/____   <b>APARECIDO BARBOZA</b> Presidente
--	---

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho

MARUMBI/PR em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
**OLINDO CIVIDINI FILHO**  
Primeiro Secretário

Recebi(emos) a importância constante neste empenho, correspondente ao acima descrito e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

MARUMBI/PR em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INST. NAC.DO SEGURO SOCIAL - INSS PRESID  
CPNJ/CPF Nº...: 29.979.036/0087-10