



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: 8 - INST. NAC.DO SEGURO SOCIAL - INSS VEREAD

Endereço.: SETOR DE AUTARQUIAS SUL

CNPJ/CPF : 29.979.036/0001-40

| | | |
|--------------------|----------------|----|
| 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.....: 1.293,92 (um mil e duzentos e noventa e tres reais e noventa e dois centavos)

Doc. Origem EX 00000/000 3596 2.1.8.8.1.01.02.04.00.00.00.00 INSS

| Valor | Retenções | Valor Líquido | Total do Pagamento |
|----------|-----------|---------------|--------------------|
| 1.293,92 | 0,00 | 1.293,92 | 1.293,92 |

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

| | |
|---|---|
| Conferido sob aspectos contábeis | Autorizo a despesa acima discriminada MARUMBI/PR em ____/____/____ |
| ELIANA MASSARENTE MAEDA Contadora | APARECIDO BARBOZA 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 VEREAD
CPNJ/CPF Nº...: 29.979.036/0001-40