



# 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: 00029/2016

Data: 29/02/2016

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.....: 022016

Valor.....: 1.377,26 (um mil e trezentos e setenta e sete reais e vinte e seis 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
1.377,26	0,00	1.377,26	1.377,26

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

Conferido sob aspectos contábeis

**ELIANA MASSARENTE MAEDA**  
Contadora

Autorizo a despesa acima discriminada  
MARUMBI/PR em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**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