



# 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: 00043/2016

Data: 31/03/2016

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.....: 33107

Valor.....: 202,49 (duzentos e dois reais e quarenta e nove 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
202,49	0,00	202,49	202,49

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 PRESID  
CPNJ/CPF Nº....: 29.979.036/0087-10