



# 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: 8 - INST. NAC.DO SEGURO SOCIAL - INSS VEREAD  
Endereço...: SETOR DE AUTARQUIAS SUL  
CNPJ/CPF : 29.979.036/0001-40

Órgão...: -  
Unidade...: -  
Funcional...: - - -  
Despesa...: -  
Desdobram...: -  
Fonte...: -

Tipo Licitação	
Nro. Licitação	/0
Homologação	
Nº Contrato	
ID SIM-AM	
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.....: 1.403,92 (um mil e quatrocentos e tres reais e noventa e dois centavos)

Doc. Origem EX 00000/000 3596 2.1.8.8.1.01.02.04.00.00.00.00.00 INSS

Valor	Retenções	Valor Líquido	Total do Pagamento
1.403,92	0,00	1.403,92	1.403,92

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