



# 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: 00186/2015

Data: 28/09/2015

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

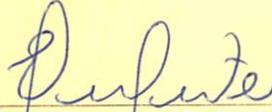
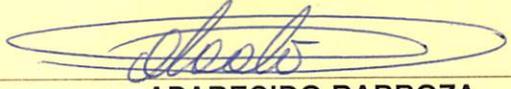
Nº do Doc.....: 92808

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	<b>1.293,92</b>

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 ____/____/____
 <b>ELIANA MASSARENTE MAEDA</b> Contadora	 <b>APARECIDO BARBOZA</b> Presidente

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho MARUMBI/PR em ____/____/____	 <b>OLINDO CIVIDINI FILHO</b> 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