



# 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: 00196/2016

Data: 10/11/2016

Fornecedor: 22 - INST. NAC.DO SEGURO SOCIAL - INSS PRESID  
Endereço.: SETOR DE AUTARQUIAS SUL  
CNPJ/CPF : 29.979.036/0087-10

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.....: 111009  
Valor.....: 202,49 (duzentos e dois reais e quarenta e nove centavos)

**Doc. Origem EX 00000/000 3595 2.1.8.8.1.01.02.03.00.00.00.00.00 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