



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02445

DATA: 21/09/2021 VENCTO:20/09/2021 PAGTO: 21/09/2021
Credor...: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 1462
Endereço:
Cidade...: TERESINA CEP:

Discriminação...:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PARTE PATRONAL DA CONTRIBUIÇÃO PREVID
ENCIÁRIA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.COMP: 09/2021.

Valor **6.184,95**
(seis mil, cento e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 6.184,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92000	/ 1	OR 010100	01.031.0001.2001.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 6.184,95	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.184,95
TOTAL					RR\$ 6.184,95	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.184,95

Despesa Líquida: **RR\$ 6.184,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____ GERALDO CORADO DA SILVA
VEREADOR - PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	5.393-7		RR\$ 6.184,95
TOTAL. . .			RR\$ 6.184,95

Despesa paga em 21/09/2021 Com os recursos acima discriminados

VALDIMIR ALVES BATISTA
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____