Página 17

ORDEM DE PAGAMENTO 03429				
DATA: 23/09/2025 VENCTO:23/09	/2025	PAGTO: 23/	09/2025	
Credor: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O Cidade: BRASILIA		9.979.036)070-946	/0001-40	Cod: 1462
Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO INSS S UNICIPAL, RELATIVO AO MÊS 08/2025.	SEGURADO DE	SERVIDORE	ES DESTA	CÂMARA M
<pre>Valor 6.800,58 (seis mil e oitocentos reais e cinquenta e * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>	oito centavo * * * * *	s) * * * * * * * * *	* * * * * * * *	* * * * * * * *
Despesa Bruta: RR\$	6.800,58			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
560 / 1 EX 990021	RR\$ 6.800,58	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.800,58
TOTAL	RR\$ 6.800,58	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.800,58
Despesa Líquida: RR\$	6.800,58			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE/_/ WENDERSON OVEREADOR - P				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s)	Recurso(s):			
Banco Conta Cheque	[Valor R\$		
001 5.393-7		RR\$ 6.800,58		
TOTAL		6.800,58		
Despesa paga em 23/09/2025 Com os recurs DOMINGAS DE CARVALHO S. NORONHA TESOUREIRA	os acima di	scriminad	.OS	
RECIBO: Recebi(emos) o valor constante o	leste(s) Emp	enho(s)		
// Ass:	Nome: CGC/CPF:			