

FORNECEDOR \_

Nome:

Nº DESPESA EXTRA: 78 / 2021

## CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO

PRAÇA DA BÍBLIA - CENTRO

CNPJ: 13.612.270/0001-03 - CEP: 43.700-000 - SIMOES FILHO - BA

4 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

**PROCESSO ADM:** 

Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

Endereço:	ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6			Complemento: ANDAR			
Bairro:	ASA SUL		Ci	idade:			Estado:
CNPJ:	29.979.036/0001-40	Insc. Estadual:		CPF:	RG:		
		Agência:	В	Banco: -			
– DESPESA EX	TRA-ORÇAMENTÁRIA ——						
Reduzido:							
Despesa:	2.1.8.8.1.01.	02.00.01.00 - INSS - Reter	nções s/ Remuner	ação de Servidores			
Categoria De	espesa:	0 -					
- HISTÓRICO							
## Sessenta e oito mil e seiscentos e três reais e setenta e seis centavos ##					Valor Pago		68.603,76
IDENTIFICAÇÃ				ÃO BANCÁRIA	PROCESSO	DE PAGAMEN	ITO Nº 0
Nº Conta	Descrição Conta		Nº Agência	Banco		Nº Doc.	Valo
9135-9	Bradesco AG 3547 C/C - 9135-	9 - CONTA MOVIMENTO	3547-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.		95827890	68.603,7
Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 68.603,76 (Sessenta e oito mil e seiscento: e três reais e setenta e seis centavos ), proviniente desta nota.  ERIVALDO COSTA DOS SANTOS Presidente CPF : 400.149.405-15				O processo foi pago conforme a autorização  ARLINDA MARIA OLIVEIRA CUNHA Diretora Financeira CPF : 670.884.145-20			

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO a importância supra de R\$ 68.603,76 (Sessenta e oito mil e seiscentos e três reais e setenta e seis centavos

), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

Data do Pagamento: 08/04/2021