

FORNECEDOR _

Nome:

Nº DESPESA EXTRA: 156 / 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 (ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6			Complemento: ANDAR			
Bairro:	ASA SUL		Cidade:				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.	.02.00.02.00 - INSS - Reter	nções s/ Serviços	de Terceiros				
Categoria De		0 -						
- HISTÓRICO PAGAMENTO	D DE INSS DA FIRMA SILV	ER						
## Dois mil e quinhentos e setenta e oito reais e sessenta e sete centavos ##					Valor Pago		2.578,67	
			IDENTIFICAÇA	ÃO BANCÁRIA	PROCESSO	DE PAGAME	NTO Nº 0	
Nº Conta	Descrição Conta		Nº Agência	Banco		Nº Doc.	Valo	
							2.578,6	
	avorecido o valor de R\$ 2. reais e sessenta e sete ce ERIVALDO COS Presi				o foi pago conforme	-		

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO a importância supra de R\$ 2.578,67 (Dois mil e quinhentos e setenta e oito reais e sessenta e sete centavos

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

Data do Pagamento: 09/07/2021