



ESTADO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL CAMPO MAGRO
Nota de Despesa Extra
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Número D. E. : 103
Data : 25/11/2025

Órgão:
Classificação: I.N.S.S. Valor: 35.848,82
Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 35.848,82

Valor da D.E.: 35.848,82
Valor Anulado: 0,00
Total : 35.848,82

Credor: MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS Inscr. Est.
CNPJ.: 29.979.036/0001-40
Endereço: - Cidade: -
Bairro: CEP:

Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação: RECOLHIMENTO INSS SERVIDORES MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.

Liquidação:
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). Responsável Data: 25/11/2025

Fica autorizado o pagamento de R\$ 35.848,82

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/11/2025

Desconto:
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 35.848,82

Recursos: 0009400094949900001869 Valor : 35.848,82
0000
Banco Baixa: Caixa Econômica Federal Conta Baixa : 7 - 3 Valor : 35.848,82

Ordem de pagamento: Em 25/11/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES
ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02
465810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246581
0936
Dados: 2025.11.27
13:04:29 -03'00'