



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. : 86
Data : 30/09/2025

Órgão:
Classificação: I.N.S.S. **Valor:** 35.406,92
Recurso : 00094000949499000018690000 **Valor:** 35.406,92

Valor da D.E.: 35.406,92
Valor Anulado: 0,00
Total : 35.406,92

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 MES DE SETEMBRO.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). **Data:** 30/09/2025
Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 35.406,92

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/09/2025

Desconto:

Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar:** 35.406,92

Recursos: 0009400094949900001869 **Valor :** 35.406,92
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal **Conta Baixa :** 7 - 3 **Valor :** 35.406,92

Ordem de pagamento: Em 01/10/2025 pague-se a importância acima processada.

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

Certifico haver pago a importância acima.