



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. : 90
Data : 22/10/2025

Órgão:
Classificação: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS Valor: 34.716,74
Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 34.716,74

Valor da D.E.: 34.716,74
Valor Anulado: 0,00
Total : 34.716,74

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 OUTUBRO DE 2025.

Liquidação:
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). Data: 22/10/2025
Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 34.716,74

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/10/2025

Desconto:
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 34.716,74

Recursos: 0009400094949900001869 Valor : 34.716,74
0000
Banco Baixa: Caixa Econômica Federal Conta Baixa : 7 - 3 Valor : 34.716,74

Ordem de pagamento: Em 22/10/2025 pague-se a importância acima processada.

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

Certifico haver pago a importância acima.