

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Ordem de Pagamento

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Data: 20/09/2024

N. da Ordem : 383/24

Total

Processo :

N° AF/Ano:

Vencimento : 20/09/2024

| | | |
|--------------------|----------------------------|--|
| Órgão: | 01 | - LEGISLATIVO |
| Unidade: | 01.01 | - CAMARA MUNICIPAL |
| Funcional: | 01.031.1001 | - Ações Legislativas |
| Projeto/Atividade: | 2.001 | - Manutenção do Legislativo |
| Elemento: | 3.1.90.11.31.01.00.00.1001 | - VENCIMENTOS COMISSIONADOS-NÃO OCUPANTES DE CARGO E |
| Cód. Detalham.: | 0 | - Recursos do Tesouro (Descentralizados) |
| Recurso: | 1001 | - Recursos do Tesouro (Descentralizados) |

| | | | |
|---------------------|------------|-------------------------|------------|
| Número do empenho : | 357 | Pagamentos anteriores : | 0,00 |
| Valor do empenho : | 186.357,04 | Valor da ordem : | 186.357,04 |
| Valor anulado : | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 186.357,04 | Total (B) : | 186.357,04 |
| | | Saldo (A - B) : | 0,00 |

| | | | |
|--|-------------------------|-----------------|--|
| Credor: 434 CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL | | | |
| Endereço: RUA SILVESTRE JAREK, S/N | Cidade: Campo Magro | UF: PR | |
| C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43 | Inscr.Est./Ident.Prof.: | | |
| Banco: | Agência: | Conta Corrente: | |

Especificação:
PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 09/24 - COMISSIONADOS

| | | |
|-------------------------------|---------------|------------|
| Fonte de recursos : Ordinário | Total geral : | 186.357,04 |
|-------------------------------|---------------|------------|

Fica autorizado o pagamento de 186.357,04 (cento e oitenta e seis mil trezentos e cinquenta e sete reais e quatro centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/09/2024.

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

| | | | | | |
|------------|--------|-----------|---------------------|-----------|------------------------------|
| Descontos: | INSS | 19.765,36 | | | |
| | IRRF | 11.452,85 | | | |
| | UNIMED | 2.742,28 | Total de descontos: | 33.960,49 | Liquido a pagar : 152.396,55 |

| | | | | |
|-------------------------|--|--|------------|------------|
| Recursos: | | | Núm.Docto. | Valor |
| Conta Banco | | | | |
| 49704 CONTA FOLHA - 6-5 | | | 1 | 152.396,55 |

Ordem de pagamento : Em 20/09/2024 pague-se a importância acima processada

ALVARO BUENO DE LARA
PRESIDENTE

Recibo : Em 20/09/2024 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.