



Ordem de Pagamento Numero ..: 280

Orgao ...: 00

Unidade ...: 00

0000 000 . 0.000.000 .0 .00.00

Credor ..: 10 INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE

Emissao ...: 27.07.2021 Venc : 27.07.2021 Empenho ..: 000094/21 Extra


----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado :	221,10	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado :	0,00	da importancia de R\$ 221,10
Retencoes :		duzentos e vinte e um reais e dez centavos*****
Pago :	0,00	*****
Ord Pgto:	221,10	*****
A pagar :	221,10	*****

Data, / / .

Tesouraria	Codigo Banco :	4640	Nro Banco :	1	BCO DO BRASIL S.A.
	Nro do Cheque:		Agencia :		
			Nro C/C . :	23367-6	
			Cidade:		

Historico: Pensao Alimenticia Descontado em Folha de Pagamento referente ao JULHO de 2021.

  
Cleidiane Martins Pinto  
Presidente

-----

Recibo de Pagamento : Recebi (emos) de Instituto Prev. do Municipio de Castanha a importancia supra de R\$ 221,10 duzentos e vinte e um reais e dez centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou (amos) plena e geral quitacao.



**Instituto de Previdência do Município de Castanhal**

Trav. Floriano Peixoto, 1981 - Centro - Castanhal - Pará  
CNPJ: 34.823.005/0001-36

**DOCUMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO:** 000094      **DATA DE EMISSÃO:** 26/07/2021

Conta Extra: 01488 PENSÃO ALIMENTÍCIA

**Credor:** 10 INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO (CNPJ: 34.823.005/0001-36)  
Tv. Floriano Peixoto 1981 C Castanhal PA

**Endereço:**

**Especificação:**

Pensão Alimentícia Descontado em Folha de Pagamento referente ao JULHO de 2021.

Valor Bruto:

221,10

**Valor Por Extenso:** duzentos e vinte e um reais e dez centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Banco do Brasil** (X)  
**Banco do Itaú** ( )  
**Banco C.E.F** ( )

  
Juliyene da Conceição Ramos Aquino  
Diretor Financeiro

