

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EXTRA-ORCAMENTARIO

LCTO.....: 14 DATA: 19/01/2018
CODIGO.....: 2 07 002 INSS AUTONOMOS CMSJS
HISTORICO..: Repasse do INSS-Contribuintes Individuais desta Casa Legislativ
a, referente ao mes de dezembro/2017.

VALOR.....: 264,00
VALOR
POR EXTENSO: DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS

CREDOR.....: 207 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL-INSS
ENDERECO...: AVENIDA CORONEL MART N°: CNPJ/CPF: 29.979.036/0253.05
CIDADE.....: CAICO UF: RN INSC.EST:
CEP.....: 59.300.000 INSC.MUN:
BANCO.....: AG: CTA.....: -

CONSIGNACOES

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s)

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
001-CAMARA M S JOAO DO S	10832-4	11907	264,00
			<hr/>
			264,00

Sao Joao do Sabugi, 19 de Janeiro de 2018

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passa(amos) a presente quitacao.

CREDOR