

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA**  
 C.N.P.J.: 15.372.402/0001-94  
 PRACA TRES PODERES  
 ST XAVANTINA  
 Fone: 06634382384  
 camaranx@gmail.com

Nº: 0000000  
 CEP: 78690000  
 Fax: 06634382384

**ORDEM DE PAGAMENTO DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

<b>Número/Ano:</b>	<b>000047 / 2014</b>	<b>Parcela:</b>	<b>001</b>	<b>Data:</b>	<b>17/04/2014</b>
<b>Código Analítico:</b>	207004	PENSÃO ALIMENTICIA			
<b>Código Contábil:</b>	2.1.1.1.1.06.01	PENSÃO ALIMENTICIA			
<b>Credor:</b>	321	NUBIA IZIDIA CANDINI			
<b>Endereço:</b>	AVENIDA 02			<b>Número:</b>	22
<b>Bairro:</b>	TONETTO			<b>CEP:</b>	78690-000
<b>Cidade:</b>	NOVA XAVANTINA			<b>UF:</b>	MT
<b>CPF / CNPJ:</b>	010.167.971-84			<b>RG:</b>	345436331262
<b>Telefone:</b>				<b>Fax:</b>	
<b>Banco:</b>		<b>Agência:</b>		<b>Conta:</b>	
<b>Valor da Ordem:</b>	200,00	<b>Valor do Empenho:</b>	200,00	<b>Valor a Pagar:</b>	0,00
<b>Valor por Extensão:</b>	DUZENTOS REAIS				

**Proveniente de:** Valor Ref. Pagto-N.D.Extra 000047/2014 PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA  
 RETIDA SOBRE FOLHA DO MES DE ABRIL DE 2014.

**Consignações:**

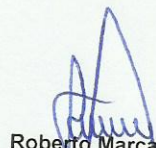
Código	Descrição	Valor
<b>Líquido a Pagar:</b>		<b>200,00</b>

**Pague-se com Recursos da(s) Conta(s):**

Banco/Conta	Nº da Conta	Cheque/Dcto.	Valor
001 BANCO DO BRASIL 4.107-6	4.107-6	095267	200,00
<b>Total:</b>			<b>200,00</b>

NOVA XAVANTINA, 17 de Abril de 2014.

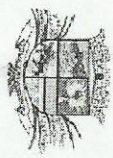
  
**Paulo Cesar Trindade**  
 Presidente da Camara

  
**Roberto Marca**  
 Tesoureiro

**Quitação Anexo**

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra,  
 da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor - RG/Dcto:



**CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA**

CNPJ: 15.372.402/0001.94  
PRACA TRES PODERES - 0000000 - ST XAVANTINA  
Telefone (066)3438-2384  
camaranx@gmail.com

**Relação de Proventos/Descontos/Neutros Flexíveis em 04/2014**

Funcionário: 00000000 até 99999999 Banco: 000 até 999 Complemento: 00 até 99 Cargo: 00000 até ZZZZZ  
Projeto atividade: 0000 até 9999 Vinculo: 00 até 99 Classificação: 00000 até 00999 Secretaria: 00000 até 99999  
Classificação: Geral

**Geral:**

Cod:	Nome / Cargo:	CPF:	8500 - PENSÃO ALIMENTICIA Parcela	Valor	Base	Valor	Base	Valor	Base	Valor	Total geral:
83	NEY WELITON DO NASCIMENTO VEREADOR PARCELA UNICA	383.120.692.91	15/47	200,00							-200,00
Total de funcionários: 1				Valor total:							-200,00
Total geral de funcionários: 1				Valor total geral:							-200,00