

Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00371

DATA: 31/08/2015 VENCTO:31/08/2015 PAGTO: 31/08/2015

Credor...: W V DOS REIS -ME

CNPJ: 17.454.154/0001-56 Cod: 18

Endereço: RUA PIABANHA

Cidade...: RIBEIRAO CASCALHEIRA

CEP: 78675-000

Discriminação...:

REFERE-SE A DESPESAS COM LOCAÇÃO DE SISTEMAS PARA A ADMINISTRAÇÃO PUBLICA PE LO PERIODO DE OITO MESES, CONF. DOCS. ANEXO.

Valor 2.900,00

(dois mil e novecentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.900,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
136	/ 6	GL 010102	01.031.0102.2002.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.900,00	R\$ 0,00	R\$ 130,50	R\$ 2.769,50
TOTAL					R\$ 2.900,00	R\$ 0,00	R\$ 130,50	R\$ 2.769,50

Despesa Líquida: R\$ 2.769,50

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 31/08/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE DA CAMARA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.107-6	095993	R\$ 2.769,50
TOTAL. . .			R\$ 2.769,50

Despesa paga em 31/08/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Quitação Anexo

31/08/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00136/00006

Processo: 188

Ficha 023 Data 31/08/2015 Requi
Licitação MAT / SERV - CONVITE Nº 0003/15 Venci 31/08/2015
Fornecedor W V DOS REIS -ME Docum NOTA FISCAL
Endereço RUA PIABANHA 17.454.154/0001-56 Cod 0018
S/N RIBEIRAO CASCALHE 78675-000

Fonte de Recurso/Aplicação	Material/Serviço
0 Recursos não destinados à contrapartida	REFERE-SE A DESPESAS COM LOCAÇÃO DE
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente	SISTEMAS PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
00 Recursos Ordinários	PELO PERÍODO DE OITO MESES, CONF. DOCS. ANEXO.
999 GERAL	Bruto R\$ 2.900,00
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL	Desc R\$ 130,50
	Liqui R\$ 2.769,50

GL - Global

01 PODER LEGISLATIVO
010102 SECRETARIA DA CAMARA
3.3.90.39.11 LOCAÇÃO DE SOFTWARES
01.031.0102.2002.0000 MANUT. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS DA CAMARA

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
23.200,00	8.700,00	2.900,00	11.600,00

R\$ #2.900,00# dois mil e novecentos reais

Autorizado

31/08/2015

Ney Weliton do Nascimento
Presidente

Contabilizado

31/08/2015

EVALDO EUZÉBIO DE FREITAS
TECNICO CONTABIL CRC 2220-O/6

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data 31/08/2015

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga. ___/___/___

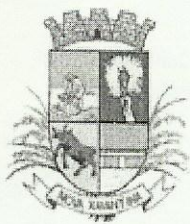
Banco: Conta Cheque _____ Valor: -130,50

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:
CGC/CPF:



Prefeitura Municipal de Nova Xavantina

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Avulsa de Prestação de Serviço

Nº de Controle da Prefeitura

0005621

Nº de Controle do Contribuinte

0000007

Emitido em

31/08/2015

Cód. Verificação

TSDV2C210

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ

17.454.154/0001-56

NOME/RAZÃO SOCIAL

W V DOS REIS - ME

CÓD. PRESTADOR

000942

ENDEREÇO

RUA. PIABANHA S/N - SETOR ALVORADA

CIDADE

Ribeirão Cascalheira

UF

MT

CEP

78.675-000

TELEFONE

(66)9617-8585

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ

15.372.402/0001-94

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

LOGRADOURO

PRAÇA TRÊS PODERES

TELEFONE

(66)3438-2384

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

NOVA XAVANTINA

UF

MT

CEP

78.690-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTÃO PÚBLICA, INCLUINDO TREINAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2015, CONFORME CONTRATO 07/2015.	2.900,00

VALOR DA BASE DE CÁLCULO (R\$)

2.900,00

VALOR TOTAL DO ISS (R\$)

87,00

VALOR TOTAL DA NOTA (R\$)

2.900,00

OBSERVAÇÃO

ATESTADO DE RECEBIMENTO

Atesto que os serviços constantes

Desta NOTA foram executados.

Data 31 / 08 / 2015

Sandra Cesaria dos Santos

Cortar Aqui

Recebi(emos) de W V DOS REIS - ME. os serviços constantes da Nota Fiscal Avulsa de Prestação de Serviço indicada abaixo.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Tomador: _____

NOTA FISCAL AVULSA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Controle da Prefeitura

0005621

Controle da Contribuinte

0000007