



Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00277

DATA: 30/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor...: CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTI. CNPJ: 15.372.402/0001-94 Cod: 6

Endereço: PRAÇA TRES PODERES

Cidade...: NOVA XAVANTINA

CEP: 78690-000

Discriminação...:

REFERE-SE A DESPESAS COM VERBA INDENIZATORIA PARA AOS VEREADORES NO MES DE JUNHO DE 2015. CONF. DOCS. ANEXO.

Valor **23.000,00**

(vinte e três mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 23.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
167	/ 1	OR 010101	01.031.0101.2001.0000	3.3.90.93.00	R\$ 23.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.000,00
TOTAL					R\$ 23.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.000,00

Despesa Líquida: **R\$ 23.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/06/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE DA CAMARA

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

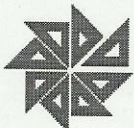
Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.107-6	095891	R\$ 12.000,00
001	4.107-6	095892	R\$ 2.000,00
001	4.107-6	095893	R\$ 2.000,00
001	4.107-6	095894	R\$ 2.000,00
001	4.107-6	095895	R\$ 3.000,00
001	4.107-6	095896	R\$ 2.000,00
TOTAL.			R\$ 23.000,00

Despesa paga em 30/06/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA
ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

Quitação Anexo



Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 2

ORDEM DE PAGAMENTO

00277

Quitação Anexo

30/06/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Câmara Municipal de Nova Xavantina
 15372402/0001-94
 PC TRES PODERES

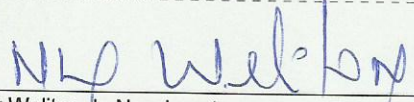
NOTA DE LIQUIDAÇÃO		EMP/LIQ Numero 00167/00001		Processo: 230	
Ficha 009	Data 30/06/2015	Requi		Venci	30/06/2015
Licitação	DISPENSA		Nº	Docum	RECIBO
Fornecedor	CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA		15.372.402/0001-94		Cod 0006
Endereço	PRAÇA TRES PODERES	S/N	NOVA XAVANTINA		78690-000

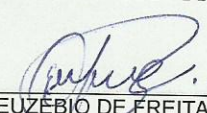
Fonte de Recurso/Aplicação	Material/Serviço
0 Recursos não destinados à contrapartida	REFERE-SE A DESPESAS COM VERBA
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente	INDENIZATORIA PARA AOS VEREADORES NO
00 Recursos Ordinários	MES DE JUNHO DE 2015. CONF. DOCS. ANEXO.
999 GERAL	
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL	

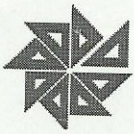
OR - Ordinario
 01 PODER LEGISLATIVO
 010101 GABINETE DO PRESIDENTE
 3.3.90.93.99 DIVERSAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES
 01.031.0101.2001.0000 MANUTENÇÃO DAS AT. DO GAB. DO PRESIDENTE DA CAMARA

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
23.000,00	0,00	23.000,00	0,00

R\$ #23.000,00# vinte e três mil reais*

Autorizado
 30/06/2015 
 Ney Welliton do Nascimento
 Presidente

Contabilizado
 30/06/2015 
 EVALDO EUZÉBIO DE FREITAS
 TECNICO CONTABIL CRC 2220-0/6



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO

Numero 006/00167

Processo: 230

Ficha 009 Data 30/06/2015 Requi Venci 30/06/2015 Dt Liq 30/06/2015
 Licitação DISPENSA Nº Doc RECIBO
 Fornecedor CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA 15.372.402/0001-94 Cod 0006
 Endereço PRAÇA TRES PODERES S/N NOVA XAVANTINA 78690-000

Recurso/Aplicação Material/Serviço
 0 Recursos não destinados à contrapar REFERE-SE A DESPESAS COM VERBA INDENIZATORIA
 1 Recursos do Tesouro - Exercício Cor PARA AOS VEREADORES NO MES DE JUNHO DE 2015.
 00 Recursos Ordinários CONF. DOCS. ANEXO.
 999 GERAL
 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

OR - Ordinario

01 PODER LEGISLATIVO
 010101 GABINETE DO PRESIDENTE
 3.3.90.93.99 DIVERSAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES
 01.031.0101.2001.0000 MANUTENÇÃO DAS AT. DO GAB. DO PRESIDENTE DA CAMARA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenho	Saldo Atual
276.000,00	115.000,00	23.000,00	138.000,00
R\$ #23.000,00# vinte e três mil reais*****			

Autorizado
 30/06/2015
 Ney Weliton do Nascimento
 Presidente

Contabilizado
 30/06/2015
 EVALDO EUZEBIO DE FREITAS
 TECNICO CONTABIL CRC 2220-0/6

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

Data 30/06/2015

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga. ___/___/___

Banco ___ Conta Cheque Valor: 0,00

Banco ___ Conta Cheque Valor

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

___/___/___

Nome:
CGC/CPF: