

**Câmara Municipal de Nova Xavantina**

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00116

DATA: 31/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 DOS VEREADORES DE NX RELATIVO A O MES DE MARÇO DE 2015, CONF. DOCS. ANEXO.

Valor **23.000,00**

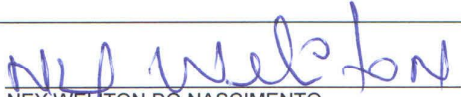
(vinte e três mil reais) * * * * *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
82	/ 1	OR	0101001 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**

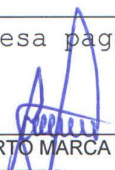
ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 31/03/2015
NEY WELTON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE DA CAMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4107	095722	R\$ 12.000,00
001	4107	095723	R\$ 2.000,00
001	4107	095724	R\$ 2.000,00
001	4107	095725	R\$ 2.000,00
001	4107	095726	R\$ 3.000,00
001	4107	095727	R\$ 2.000,00
TOTAL. . .			R\$ 23.000,00

Despesa paga em 31/03/2015 Com os recursos acima discriminados


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 00116

31/03/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Quitação Anexo

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

31

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00082/00001

Processo: 105

Ficha 009	Data 31/03/2015	Requi	Venci 31/03/2015
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 DOS VEREADORES DE NX
00 Recursos Ordinários	RELATIVO AO MES DE MARÇO DE 2015, CONF. DOCS. ANEXO.
999 GERAL	
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL	

OR - Ordinário

01	PODER LEGISLATIVO
0101001	GABINETE DO PRESIDENTE
3.3.90.93.99	OUTRAS 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

31/03/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

31/03/2015

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



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO **Numero 003/00082** **Processo:** 105

Ficha 009 Data 31/03/2015 Requi Venci 31/03/2015 Dt Liq 31/03/2015
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 DOS VEREADORES DE NX RELATIVO AO MES DE MARÇO
00 Recursos Ordinários DE 2015, CONF. DOCS. ANEXO.

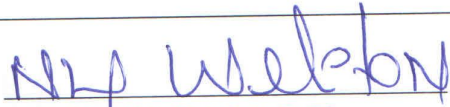
999 GERAL
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

OR - Ordinário

01 PODER LEGISLATIVO
0101001 GABINETE DO PRESIDENTE
3.3.90.93.99 OUTRAS 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	46.000,00	23.000,00	207.000,00

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

Autorizado
31/03/2015 
NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado
31/03/2015 
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 31/03/2015

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: _____