

**CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

**DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA**

**CONTRIBUICOES AMAE CAMPANHA**

EXERCÍCIO

**2005**

Nº O.P.

**00115**

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **13 ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
 Endereço: **RUA CELSO VILHENA MENDES**  
 Cidade: **CAMPANHA** CGC/CPF: **18.713503/0001-70**

Especificação dos Materiais ou Serviços: **PAGTO REFERENTE CONTRIBUIÇÕES A APAE-CAMPANHA, DESCONTADA DOS SERVIDORES DA CÂMARA, NO MÊS DE OUTUBRO/2005.**

VALOR: **R\$70,00 SETENTA REAIS\*\*\*\*\***

Data da O.P.: **17/10/2005** Ordenador da Despesa: **HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**DEMONSTRAÇÃO**

Despesa Bruta:	<b>70,00</b>	Despesa Bruta:	<b>70,00</b>
Desconto:	<b>0,00</b>	Despesa Liquidada:	<b>70,00</b>
Despesa Liquidada:	<b>70,00</b>	Despesa Contabilizada:	<b>70,00</b>

**LICITAÇÃO**

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **17/10/2005**

Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**  
**CRC 50.050-MG**

**LIQUIDAÇÃO**

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

**WILSON DE CASSIO COUTO**

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

**DIR.ADM E FINANC.**

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **17/10/05**

Responsável p/Autorização:

**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

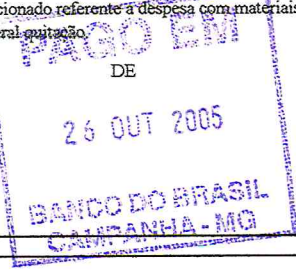
**RECIBO / QUITAÇÃO**

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

Nome Resp. Quitação:

Assinatura:



Banco Nº **1711-6**  
 Cheque Nº **DÉBITO EM C/C**  
 Conta Nº **16.322-8**

**CONTROLE INTERNO**

Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições legais que normatizam seu processamento.

Assinatura do Controlador Interno

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP23260809246928011

26/10/2005

Auto-Atendimento

08:18:25

**Transferência entre contas correntes**

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinatura.

Número pendência: 119.380

Debitado

Agência: 1711-6

Conta corrente: 16322-8 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA

Creditado

Agência: 1711-6

Conta corrente: 16670-7 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP

Data: Nesta data

Valor: 160,00

Transferência COM cobrança de CPMF

Transação efetuada com sucesso por: J1675660 WILSON CASSIO COUTO



SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP35260817248390011

26/10/2005

Auto-Atendimento

08:25:01

**Transferência entre contas correntes**

Debitado

Agência: 1711-6

Conta corrente: 16322-8 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA

Creditado

Agência: 1711-6

Conta corrente: 16670-7 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP

Data: Nesta data

Valor: 160,00

Transferência COM cobrança de CPMF

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE





# ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS EXCEPCIONAIS

Rua Celso Vilhena, 19 - Xororó - CAMPANHA-MG - Cep 37400-000

CNPJ 18.713.503/0001-70

Fone: (35) 3261.1481 - Fax: (35) 3261.3932

**RECIBO**

Nº

640

Recebemos de Câmara Municipal - Funcionária

a importância de R\$ 79,00 (setenta reais)

referente a Doçaf

27,10,05

ASSINATURA

PERSONAL S - (35) 3261.2028 - CAMPANHA