

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.

00110

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: **POAGTO REFERENTE CONTRIBUIÇÕES A APAE-CAMPANHA, DESCONTADO DOS VEREADORES NO MÊS DE OUTUBRO/2005.**

VALOR: **R\$90,00 NOVENTA REAIS*******

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

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	90,00	Despesa Bruta:	90,00
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	90,00
Despesa Liquida:	90,00	Despesa Contabilizada:	90,00

LICITAÇÃO Processo de Compra

Data: **17/10/2005** Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO CRC 50.050-MG**

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a 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 CÁSSIO COUTO**
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

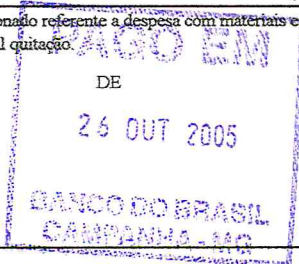
Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Nome Resp. Quitação: _____ DE _____ DE _____

Assinatura: _____

Documento do responsável p/quitação: _____

Banco Nº **1711-6**
 Cheque Nº **Debito L1 C/E**
 Conta Nº **16.329-8**
 Recursos: **CONTROLE INTERNO**



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

Presidente do Controle Interno

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

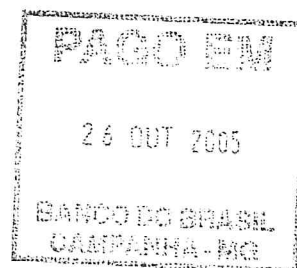
Conta corrente: 16670-7 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP

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

639

Recebemos de Câmara Municipal - Ferrodenses

a importância de R\$ 9000 (NOVENTE

mil reais)

referente a Doação

27/10/05

ASSINATURA

PERSONAL S - (35) 3261.2029 - CAMPANHA