

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO
 CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

Página: 1
 Exercício: 2016

NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 17

O PRESIDENTE DA CÂMARA, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2016 valor abaixo.

Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 019

Descrição: PENSÃO ALIMENTICIA (FOLHA PAGTO)
 Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO
 Objetivo da Despesa: REPASSE PENSÃO ALIMENTICIA
 Licitação Lei 8666 - NÃO
 Fonte de Recurso: 100 - Recursos Ordinários

Favorecido: 319 - KATIA MARIA DE MELO ALVES
 Endereço:
 Município: CAMPANHA

CPF/CNPJ: 050.124.926-50
 Bairro:
 UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

74 - PENSÃO ALIMENTICIA
 DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO PARA REPASSE REFERENTE A PENSÃO ALIMENTICIA - COMPETENCIA FEVEREIRO DE 2016

Valor: 2.640,00 (Dois Mil Seiscentos e Quarenta Reais)

Emissão: 08/02/2016 | Ordenador da Despesa: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 2.640,00 | Desconto: 0,00 | Líquido: 2.640,00

Pagamento Na
 TESOURARIA

SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
 DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.

Autorização de Pagamento Extraorçamentária

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 19/02/2016 | Assinante: PEDRO MESSIAS ALVES

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 19/02/2016, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso

PAGO EM
 19 FEV 2016
 BANCO DO BRASIL
 CAMPANHA-MG

CONTROLE INTERNO
 Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições Legais que normatizam seu processamento.
 Presidente do Controle Interno

PAGO EM
 19 FEV 2016
 O.E.F.
 CAMPANHA - MG

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0102 - CAMPANHA, MG

DATA: 19/02/2016

TERMINAL: 1002

NSU: 000454

HORA: 14:16:50

AUT.: 0138

COMPROVANTE DE AVISO DE CREDITO
NUM DOC.: 012016

AGENCIA/ CONTA CREDITADA: 0102/013/00.003.972-8
NOME : KATIA MARIA DE MELO ALVES

VALOR DO CREDITO: 2.640,00
DATA VALORIZACAO: 19/02/2016
CL-D: 12-4/45-0 TIPO: 000
ORICO: CREDITO AUTORIZADO
DOR: C134850 AUTORIZADOR:

Via banco



Aviso de Débito

Débito sem CPMF

Agência	Op.	Conta número	DV
---------	-----	--------------	----

CL	DV	Data de valorização	Tipo	Valor do débito - R\$
----	----	---------------------	------	-----------------------

2ª via - Cliente

Titular da conta

Número do documento

O valor abaixo autenticado corresponde a

37.017 v02

Assinatura

Autenticação

Gerência

CEP01621902161370006000449

2.640,00 1002



089105302BR1010