

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MGRUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO
CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891Página: 1
Exercício: 2016**NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 4**

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 - 019Descrição: 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 OrdináriosFavorecido: 319 - KATIA MARIA DE MELO ALVES
Endereço:
Município: CAMPANHACPF/CNP. 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 JANEIRO DE 2016

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

Emissão: 04/01/2016

Ordenador da Despesa: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 2.640,00

Desconto: 0,00

Líquido: 2.640,00

Pagamento Na
TESOURARIASILVANA 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: 20 / 01 / 2016 | Assinante: PEDRO MESSIAS ALVES

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 20 / 01 / 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

20 JAN 2016

CAMPANHA-**CONTROLE INTERNO**

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

Presidente do Controle Interno

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0102 - CAMPANHA, MG

DATA: 20/01/2016

TERMINAL: 1001

NSU: 000493

HORA: 14:48:40

AUT.: 0085

COMPROVANTE DE DEPOSITO

NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 0102/013/00.003.972-8

NOME: KATIA MARIA DE MELO ALVES.

DEPOSITANTE:

O PP

VALOR TOTAL: 2.640,00

VALOR CHEQUE: 2.640,00

DADOS DOS CHEQUES

BANCO	COMPE	AGE	PRZ.	BLO.	VALOR
001	033	1711	01		2.640,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente



