



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
N.º _____	FÔLHA DE PAGAMENTO - VEREADORES. "UNIMED"	R\$ 87,05

PROCESSO N.º _____ s/p SETOR DE COMPRAS

EXTRAORÇAMENTÁRIA.

N.º EXTRAORÇAM.
Cod. _____
Doc. _____
Pagto. _____
Cód. _____

N.A.

0029

2 11 010500-0

1 11 010200-4

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 10 de Maio de 1995

BANCO do Brasil S.A.

DOCUMENTO DE DESPESA N.º _____

CHEQUE N.ºs 566126/566127 e 566128



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEN DE PAGAMENTO

TOTAL . . ☒PARCIAL . ☐

Determino o Pagamento a seguir descrito :

Interessado FOLHA DE PAGAMENTO (COMPLEMENTAR)Valor R\$ 87,05 (Oitenta e sete reais, cinco centavos.*.*.*.*.*
..*.*.*)

Proc. N.º Empenho(s)

Dotações Oneradas EXTRAORÇAMENTÁRIA.Natureza da Despesa Restituição relativo a retenção feita a maior para re-
colhimento à "UNIMED" relativo ao mês de abril de 1995
que reelbolsa para regularização.Data : 10 de Maio de 19 95

Ordenador de Despesa :

QUITAÇÃO

A importância supra autorizada foi por mim (nós) recebida na tesouraria da Câmara Municipal de Estiva Gerbi,
através do(s) Cheque(s) N.º(s) 566126/566127 e 566128Do(s) Banco do Brasil S.A.

Por ser verdade firmamos o presente.

Estiva Gerbi, 10 de Maio de 19 95

Nome

Identif.

REGISTRO

Efetuamos o pagamento acima autorizado, na data e local mencionados, cuja operação fora registrada
às folhas do Livro Caixa N.º 001 sob N.º

Responsável p/ Tesouraria :

OBSERVAÇÕES

chéque nº 566126 - R\$. 19,77 - Carlos Acacio de Campos

" nº 566127 - R\$. 37,45 - Celso de Barros

" nº 566128 - R\$. 29,83 - Eládio Montenegro do Nascimento

R\$. 87,05



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 04 DE Maio DE 19 95

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito «EMPENHAR» a favor de
FÔLHA DE PAGAMENTO - VEREADORES.

a importância de R\$ 87,05 (Oitenta e sete reais, cinco
centavos.....)
referente à Importe retido a maior de Vereadores.

a débito das seguintes dotações:
EXTRAORÇAMENTÁRIA.

1.º Secretário

Presidente

2.º Secretário

≈19,77≈

(Dezenove reais, setenta e sete centavos).*****.

*****.

Carlos Acacio de Campos.

Estiva Gerbi,10

Maio

95

CÓPIA DE CHEQUE Nº 566126

VISADO

SIM ☐ NÃO ☒

CRUZADO

SIM ☐ NÃO ☒

DO BANCO

do Brasil S.A.

UTILIZADO PARA

Restituição de numerários, relativo a retenção feita a maior no recolhimento da UNIMED do mês de Abril de 1995.

VISTOS

CAIXA

001

CHEQUE ASSINADO POR

CONTADOR

C/CORRENTE

José Silvio Abreu

TALÃO Nº

016

Luiz Carlos Lena

=37,45=

(Trinta e sete reais, quarenta e cinco centavos).*****

Celso de Barros.

Estiva Gerbi, 10

Maio

95

CÓPIA DE CHEQUE Nº 566127

VISADO

SIM ☐ NÃO ☒

CRUZADO

SIM ☐ NÃO ☒

DO BANCO do Brasil S.A.

UTILIZADO PARA Reembolso feito a maior no recolhimento à UNIMED mês de Abril 1995.

VISTOS

CONTADOR

CAIXA

001

CHEQUE ASSINADO POR

C/CORRENTE

José Silvio Abreu

TALÃO Nº

016

Luiz Carlos Lena

=29,83=

(Vinte e nove reais, oitenta e três centavos).*****

 Eládio Montenegro do Nascimento.

Estiva Gerbi, 10 Maio 95

CÓPIA DE CHEQUE Nº 566128		VISADO SIM ☐ NÃO ☒	CRUZADO SIM ☐ NÃO ☒
DO BANCO do Brasil S.A.			
UTILIZADO PARA Reembolso feito a maior s/Fl. Pagto-Abril-95, no recolhimento à UNIMED.			

VISTOS		CAIXA	001	CHEQUE ASSINADO POR	
	CONTADOR	C/CORRENTE		José Silvio Abreu	
		TALÃO Nº	016	Luiz Carlos Lena	



TOTAL . .

X

PARCIAL .

Interessado **FOLHA DE PAGAMENTO (COMPLEMENTAR)**

Valor R\$ 87,05 (Oitenta e sete reais, cinco centavos.*.*.*.*.
.~.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*.~*).~*

Dotações Oneradas EXTRAORÇAMENTÁRIA.

Natureza da Despesa	Restituição relativo a retenção feita a maior para recolhimento à "UNIMED" relativo ao mês de abril de 1995 que reelbolsa para regularização.
---------------------	---

Data : 10 de Maio de 1995

Ordenador de Despesa _____:

A importância supra autorizada foi por mim (nós) recebida na tesouraria da Câmara Municipal de Estiva Gerbi, através do(s) Cheque(s) N.º(s) 566126/566127 e 566128

Do(s) Banco do Brasil S.A.

Por ser verdade firmamos o presente. Estiva Gerbi, 10 de Maio de 1995

Nome _____

Identif. _____

Efetuamos o pagamento acima autorizado, na data e local mencionados, cuja operação fora registrada às folhas _____ do Livro Caixa N.º 001 sob N.º

Responsável p/ Tesouraria _____:

chèque nº 566126 - R\$. 19,77 - Carlos Acacio de Campos

" nº 566127 - R\$. 37,45 - Celso de Barros

" nº 566128 - R\$. 29,83 - Eládio Montenegro do Nascimento

R\$. 87.05