



CAMARA MUNICIPAL DE MATA ROMA

Praça Juca Brandão, S/N - Mata Roma
69.390.136/0001-51 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 920001

DATA: 20/09/2017 VENCTO:20/09/2017 PAGTO: 20/09/2017

Credor...: Carlos Alberto dos Santos e Outr CNPJ: Cod: 2

Endereço:

Cidade...: CEP:

Discriminação...:

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira viado p
resente processo

Valor **45.191,52**

(quarenta e cinco mil, cento e noventa e um reais e cinquenta e dois centavos) * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 45.191,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
102001	/9	ES	010100	01.031.0052.2001.0000	3.1.90.11.99	RR\$ 45.191,52	RR\$ 0,00	RR\$ 7.265,14	RR\$ 37.926,38
TOTAL					RR\$ 45.191,52	RR\$ 0,00	RR\$ 7.265,14	RR\$ 37.926,38	

Despesa Líquida: **RR\$ 37.926,38**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Tiago de Sousa Monteles
Presidente

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	36.614-5		RR\$ 37.926,38
TOTAL			RR\$ 37.926,38

Despesa paga em 20/09/2017 Com os recursos acima discriminados

Cleudiane de Souza Abreu
Tesoureira

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE MATA ROMA**Praça Juca Brandão, S/N - Mata Roma
69.390.136/0001-51 Exercício: 2017**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 920002

DATA: 20/09/2017 VENCTO:20/09/2017 PAGTO: 20/09/2017

Credor.: Gilmara Lima de Almeida e Outros CNPJ: Cod: 5

Endereço:

Cidade.: CEP:

Discriminação..:

Referente a vencimentos de comissionados, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo

Valor **8.982,84**(oito mil, novecentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 8.982,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
102002	/12	ES	010100	01.031.0052.2001.0000	3.1.90.11.99	RR\$ 8.982,84	RR\$ 0,00	RR\$ 1.046,72	RR\$ 7.936,12
TOTAL					RR\$ 8.982,84	RR\$ 0,00	RR\$ 1.046,72	RR\$ 7.936,12	

Despesa Líquida: **RR\$ 7.936,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/_____

Tiago de Sousa Monteles
Presidente

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	36.614-5		RR\$ 7.936,12
TOTAL.			RR\$ 7.936,12

Despesa paga em 20/09/2017 Com os recursos acima discriminados

Cleudiane de Souza Abreu
Tesoureira

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/_____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE MATA ROMA

Praça Juca Brandão, S/N - Mata Roma
69.390.136/0001-51 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 920003

DATA: 20/09/2017 VENCTO:20/09/2017 PAGTO: 20/09/2017

Credor..: Francisleide Coutinho Garreto e (CNPJ: Cod: 7

Endereço:

Cidade... CEP:

Discriminação...:

Referente a vencimentos de efetvos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo

Valor **2.486,20**

(dois mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e vinte centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 2.486,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
102004	/12	ES	010100	01.031.0052.2001.0000	3.1.90.11.99	RR\$ 2.486,20	RR\$ 0,00	RR\$ 2.171,03
TOTAL					RR\$ 2.486,20	RR\$ 0,00	RR\$ 315,17	RR\$ 2.171,03

Despesa Líquida: **RR\$ 2.171,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/_____

Tiago de Sousa Monteles
Presidente

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s) :

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	36.614-5		RR\$ 2.171,03
TOTAL.			RR\$ 2.171,03

Despesa paga em 20/09/2017 Com os recursos acima discriminados

Cleudiane de Souza Abreu
Tesoureira

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/_____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE MATA ROMA**Praça Juca Brandão, S/N - Mata Roma
69.390.136/0001-51 Exercício: 2017**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 920004

DATA: 20/09/2017 VENCTO:20/09/2017 PAGTO: 20/09/2017

Credor..: Bernardo José Marques Silva e Ou CNPJ: Cod: 6

Endereço:

Cidade... CEP:

Discriminação..:

Referente a vencimentos contratados, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo

Valor **4.685,00**(quatro mil, seiscentos e oitenta e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 4.685,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
102003	/17	ES	010100	01.031.0052.2001.0000	3.1.90.04.99	RR\$ 4.685,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.310,20
TOTAL					RR\$ 4.685,00	RR\$ 0,00	RR\$ 374,80	RR\$ 4.310,20

Despesa Líquida: **RR\$ 4.310,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/_____

Tiago de Sousa Monteles
Presidente

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	36.614-5		RR\$ 4.310,20
TOTAL.			RR\$ 4.310,20

Despesa paga em 20/09/2017 Com os recursos acima discriminados

Cleudiane de Souza Abreu
Tesoureira

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/_____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

**CAMÃRA MUNICIPAL DE MATA ROMA**Praça Juca Brandão, S/N - Mata Roma
69.390.136/0001-51 Exercício: 2017**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 920005

DATA: 20/09/2017 VENCTO:20/09/2017 PAGTO: 20/09/2017

Credor..: Francisleide Coutinho Garreto e (CNPJ: Cod: 7

Endereço:

Cidade...: CEP:

Discriminação...:Referente a vencimentos de efetvos, conforme folha pagamento anexa a primei
ra viado presente processoValor **937,00**(novecentos e trinta e sete reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 937,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
102004	/15	ES	010100	01.031.0052.2001.0000	3.1.90.11.99	RR\$ 937,00	RR\$ 0,00	RR\$ 937,00
TOTAL					RR\$ 937,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 937,00

Despesa Líquida: **RR\$ 937,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/_____

Tiago de Sousa Monteles
Presidente

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	36.614-5		RR\$ 937,00
TOTAL.			RR\$ 937,00

Despesa paga em 20/09/2017 Com os recursos acima discriminados

Cleudiane de Souza Abreu
Tesoureira

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/_____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____