



CÂMARA MUNICIPAL DE AROEIRAS

24107781000186
ZEFERINO DE PAULA, 627 CENTRO AROEIRAS-PB CEP:58489-000
FONE: (83) 3396-1323

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 1101002	Data de Emissão: 01/11/2017	Código: 3 - CONSIGNAÇÕES TRIBUTÁRIAS - I.R.R.F
Credor: PREFEITURA MUNICIPAL DE AROEIRAS		Tipo: 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento
Endereço: ZEFERINO DE PAULA. 661		CNPJ/CPF: 08.865.636/0001-08
Bairro: CENTRO		Complemento: Cidade / UF: AROEIRAS - PB
		CEP: 58890-000

Especificação da Despesa: IMPORTE RELATIVO AO RECOLHIMENTO DE IMPOSTO DE RENDA RETIDO NAS FONTES, EM PAGAMENTOS DIVERSOS REALIZADOS PELA CÂMARA MUNICIPAL DE AROEIRAS DURANTE O MES DE OUTUBRO/17.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 2.321,16	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 2.321,16
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 01/11/2017	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 2.321,16 (Dois Mil, Trezentos e Vinte e Um Reais e Dezesseis Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

AROEIRAS/PB, ____ de ____ de ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE AROEIRAS



CÂMARA MUNICIPAL DE AROEIRAS

24107781000186
ZEFERINO DE PAULA, 627 CENTRO AROEIRAS-PB CEP:58489-000
FONE: (83) 3396-1323

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 1101003	Data de Emissão: 01/11/2017	Código: 4 - CONSIGNAÇÕES TRIBUTÁRIAS - I.S.S.
Credor: PREFEITURA MUNICIPAL DE AROEIRAS		Tipo: 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento
Endereço: ZEFERINO DE PAULA. 661		CNPJ/CPF: 08.865.636/0001-08
Bairro: CENTRO		Complemento:
Cidade / UF: AROEIRAS - PB		CEP: 58890-000

Especificação da Despesa: IMPORTE RELATIVO AO RECOLHIMENTO DE ISS RETIDO EM PAGAMENTOS DIVERSOS EFETUADOS PELA CÂMARA MUNICIPAL DE AROEIRAS DURANTE O MES DE OUTUBRO/17.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 506,50	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 506,50
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 01/11/2017	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 506,50 (Quinhentos e Seis Reais e Cinquenta Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

AROEIRAS/PB, ____ de ____ de ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE AROEIRAS



CÂMARA MUNICIPAL DE AROEIRAS

24107781000186
ZEFERINO DE PAULA, 627 CENTRO AROEIRAS-PB CEP:58489-000
FONE: (83) 3396-1323

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 1101004	Data de Emissão: 01/11/2017	Código: 6 - CONSIGNAÇÕES EMPRÉSTIMOS BANCO DO BRASIL
Credor: BANCO DO BRASIL S/A		Tipo: <div>1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento</div> <div>2</div>
Endereço: RUA ZEFERINO DE PAULA. 490		CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-91
Bairro: CENTRO		Complemento:
Cidade / UF: AROEIRAS - PB		CEP: 58489-000

Especificação da Despesa: IMPORTE RELATIVO AO RECOLHIMENTO DE VALORES RETIDOS PARA AMORTIZAÇÃO DE EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS, NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE NOVEMBRO/17.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 2.597,54	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 2.597,54
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 01/11/2017	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 2.597,54 (Dois Mil, Quinhentos e Noventa e Sete Reais e Cinquenta e Quatro Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

AROEIRAS/PB, ____ de ____ de ____

BANCO DO BRASIL S/A



CÂMARA MUNICIPAL DE AROEIRAS

24107781000186
ZEFERINO DE PAULA, 627 CENTRO AROEIRAS-PB CEP:58489-000
FONE: (83) 3396-1323

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 1130001	Data de Emissão: 30/11/2017	Código: 8 - SALÁRIO FAMÍLIA A COMPENSAR
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO - SERVIDORES EFETIVOS		Tipo: <div>1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento</div> <div>3</div>
Endereço: ZEFERINO DE PAULA . 627		CNPJ/CPF: Folha
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: AROEIRAS - PB	CEP: 58489-000

Especificação da Despesa: IMPORTE RELATIVO AO PAGAMENTO DE COTA DE SALARIO FAMÍLIA, RELATIVO AO MÊS DE NOVEMBRO/17 PARA POSTERIOR COMPENSAÇÃO QUANDO DO RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO INSS.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 31,07	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 31,07
------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/11/2017	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 31,07 (Trinta e Um Reais e Sete Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

AROEIRAS/PB, ____ de ____ de ____

FOLHA DE PAGAMENTO - SERVIDORES EFETIVOS



CÂMARA MUNICIPAL DE AROEIRAS

24107781000186
ZEFERINO DE PAULA, 627 CENTRO AROEIRAS-PB CEP:58489-000
FONE: (83) 3396-1323

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 1130002	Data de Emissão: 30/11/2017	Código: 8 - SALÁRIO FAMÍLIA A COMPENSAR
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO - SERVIDORES EFETIVOS		Tipo: 3 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento
Endereço: ZEFERINO DE PAULA . 627		CNPJ/CPF: Folha
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: AROEIRAS - PB	CEP: 58489-000

Especificação da Despesa: IMPORTE RELATIVO AO PAGAMENTO DE COTA DE SALARIO FAMÍLIA, RELATIVO AO MÊS DE NOVEMBRO/17 PARA POSTERIOR COMPENSAÇÃO QUANDO DO RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO INSS.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 62,14	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 62,14
------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/11/2017	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 62,14 (Sessenta e Dois Reais e Quatorze Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

AROEIRAS/PB, ____ de ____ de ____

FOLHA DE PAGAMENTO - SERVIDORES EFETIVOS