



CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 0000174	Data de Emissão: 11/07/2023	Código: 57 - SALARIO FAMILIA- CÂMARA MUNICIPAL
Credor: FLAVIANE DE SOUSA PEREIRA		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Juridica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento
		CNPJ/CPF: 087.678.144-09
Endereço:		Complemento:
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:

Especificação da Despesa:

REFERENTE AO PAGAMENTO DO SALRIO FAMILIA, REALTIVO AO MÊS DE JULHO DO ANO ME CURSO.

Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 59,82	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 59,82
------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 11/07/2023	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 59,82 (Cinquenta e Nove Reais e Oitenta e Dois Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

CONGO/PB, ____ de ____ de ____

FLAVIANE DE SOUSA PEREIRA