Palácio Cajaz 05.637.426/0

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE E	PAGAMENTO (00107					
DATA: 17	/04/2024	VENC	CTO:15/0	4/2024	PAGTO: 17	/04/2024	
Credor:	FOPAG - VERE	ADORES		CNPJ:			Cod: 305
Endereço:							
Cidade:	-			CEP:			
Discrimin	a ção: : A DESPESA CO	M EOIHY D		NEO DOC 17E	DEVDODES M	O EVEDOTO	TO DE 20
24 PARA A	TENDER AS NEC COMP 04/2024						
Valor 1	8.202,69						
	mil, duzentos e * * * * * * * * * *					* * * * * * * * * *	* * * * * * * *
Despesa B	Bruta:		R\$	18.202,69			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCION	IAL	NATUREZA	VALOF	R ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
16 / 4	OR 010100 01.031.0	100.2001.0000	3.1.90.11.00	R\$ 18.202,69	R\$ 0,00	R\$ 1.753,60	R\$ 16.449,09
TOTAL				R\$ 18.202,69	R\$ 0,00R	1.753,60R	16.449,09
Despesa L	iquida:		R\$	16.449,09			
	PAGAMENTO//		DOMINGOS C /EREADOR P				
Pagamento	efetuado com	o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s):		
Banco	Conta		Cheque		Valor R\$		
001	905.753-6				16.449,09		
TOTAL				I	R\$ 16.449,09		
Despesa p	aga em 17/04/.	2024 Com (os recur	sos acima (discrimina	dos	
FRANÇUEILA A SEC. DE FINAN	DRIELLE GOMES SANT ÇAS	os					
RECIBO: R	ecebi (emos) d	valor co	onstante	desse(s)	Empenho(s)		
//	— Ass:			Nome: CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 17/04/2024 VENCTO:15/04/2	024	PAGTO: 17	/04/2024	
Credor: SALÁRIO FAMÍLIA	CNPJ:			Cod: 310
Endereço:				
Cidade: BONFIM	CEP:			
Discriminação:				
SALARIO FAMILIA, FOPAG (0001) VEREADOR, CO	OMP 04/20	024		
Valor 90,99				
(noventa reais e noventa e nove centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		* * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	90,99			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
28 / 1 EX 990003	R\$ 90,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,99
TOTAL	R\$ 90,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,99
Despesa Líquida:	90,99			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE// DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESI				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Re	ecurso(s)	:	_	
Banco Conta Cheque	1	Valor R\$		
001 905.753-6		90,99		
TOTAL		R\$ 90,99		
Despesa paga em 17/04/2024 Com os recursos	s acima d	liscrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS				
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS				
	esse(s) E	Empenho(s)		



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00109					
DATA: 17/04/2024 VE Credor: FOPAG - COMISSIONAD		4/2024 CNPJ:	PAGTO: 17,	/04/2024	Cod: 303
Endereço:					cca. 505
Cidade: BONFIM Discriminação:		CEP:			
REFERENTE A DESPESA COM FOLHA XERCICIO DE 2024 PARA ATENDER FOPAG (0002) COMISSIONADO, COM	AS NECESS	IDADES DA CA			
Valor 14.400,00					
<pre>(quatorze mil e quatrocentos rea *</pre>	is) * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * * * * * *
Despesa Bruta:	. R\$	14.400,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
17 / 4 OR 010100 01.031.0100.2001.000	00 3.1.90.04.00	R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 1.126,56	R\$ 13.273,44
TOTAL		R\$ 14.400,00	R\$ 0,00R\$	1.126,56R	13.273,44
Despesa Líquida:	. R\$	13.273,44			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE//	DOMINGOS C VEREADOR P				
Pagamento efetuado com o(s) se	eguinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco Conta	Cheque	I	Valor R\$		
001 905.753-6			13.273,44		
TOTAL		R\$	13.273,44		
Despesa paga em 17/04/2024 Com	os recur	sos acima di	scriminac	los	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS					
RECIBO: Recebi (emos) o valor	constante	desse(s) Em	npenho(s)		
// Ass:		Nome:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PA	AGAMENTO 00110					
DATA: 17/	04/2024	VENCTO:15/04/2	024	PAGTO: 17	/04/2024	
Credor:	SALÁRIO FAMÍLIA		CNPJ:			Cod: 310
Endereço:						
Cidade:	BONFIM		CEP:			
Discrimina	ção:					
SALARIO FA	MILIA, FOPAG (0002) COMISSIONADO	O, COMP 04	1/2024		
Valor 18	6,12					
* * * * *	itenta e seis reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * *) * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Br	ruta:	. R\$	186,12			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
31 / 1	EX 990003		R\$ 186,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,12
TOTAL			R\$ 186,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,12
Despesa Lí	quida:	. R\$	186,12			
ORDEM DE F	AGAMENTO					
PAGUE-SE	//	DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESI				
Pagamento	efetuado com o(s)	seguinte(s) Re	ecurso(s):			
Banco	Conta	Cheque		Valor R\$		
001	905.753-6			186,12		
TOTAL				R\$ 186,12		
FRANÇUEILA AD	ga em 17/04/2024 C	om os recursos	acima di	scriminad	dos	
SEC. DE FINANÇA	45					
RECIBO: Re	cebi (emos) o valo	r constante de	sse(s) Em	npenho(s)		
//	Ass:		Nome:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00111					
DATA: 17/04/2024 VEN Credor: FOPAG - SELETIVADO Endereço:	CTO:15/04	1/2024 CNPJ:	PAGTO: 17	/04/2024	Cod: 304
Cidade: BONFIM		CEP:			
Discriminação:					
REFERENTE A DESPESA COM FOLHA I RCICIO DE 2024 PARA ATENDER AS OPAG (0003) SELETIVADO, COMP 04	NECESSID				
Valor 1.610,00					
<pre>(um mil, seiscentos e dez reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>		* * * * * * * * * * * * * * *		* * * * * * * * * * *	* * * * *
Despesa Bruta:	R\$	1.610,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
18 / 4 OR 010100 01.031.0100.2001.0000	3.1.90.04.00	R\$ 1.610,00	R\$ 0,00	R\$ 123,72	R\$ 1.486,28
TOTAL		R\$ 1.610,00	R\$ 0,00	R\$ 123,72	R\$ 1.486,28
Despesa Líquida:	R\$	1.486,28			
ORDEM DE PAGAMENTO					
	DOMINGOS CO VEREADOR PF				
Pagamento efetuado com o(s) seg	guinte(s)	Recurso(s):		
Banco Conta	Cheque		Valor R\$	-	
001 905.753-6			1.486,28		
TOTAL			R\$ 1.486,28		
Despesa paga em 17/04/2024 Com	os recurs	sos acima d	discrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS					
RECIBO: Recebi (emos) o valor o	constante	desse(s) I	Empenho(s)		
// Ass:		Nome: CGC/CPF:			

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PA	GAMENTO 00112					
DATA: 17/0	04/2024	VENCTO:15/04/2	2024	PAGTO: 17,	/04/2024	
Credor:	SALÁRIO FAMÍLIA		CNPJ:			Cod: 310
Endereço:						
Cidade:	BONFIM		CEP:			
Discrimina						
SALARIO FA	MILIA, FOPAG (000	3) SELETIVADO,	COMP 04/2	2024		
Valor 124	1,08					
	<i>.</i> inte e quatro reais	e oito centavos	3) * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * *
* * * * * *	* * * * ⁻ * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * *	* * * *
Despesa Br	uta:	R\$	124,08			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
33 / 1 I	EX 990003		R\$ 124,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 124,08
TOTAL			R\$ 124,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 124,08
Despesa Lí	quida:	R\$	124,08			
ORDEM DE P PAGUE-SE		DOMINGOS COST				
		VEREADOR PRES				
Pagamento	efetuado com o(s)	seguinte(s) R	ecurso(s):	:		
Banco	Conta	Cheque		Valor R\$		
001	905.753-6			124,08		
TOTAL				R\$ 124,08		
	ga em 17/04/2024 (Com os recurso: -	s acima di	scriminad	los	
SEC. DE FINANÇA	RIELLE GOMES SANTOS AS					
RECIBO: Re	cebi (emos) o val	or constante d	esse(s) Em	npenho(s)		
//	Ass:		Nome: CGC/CPF:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00113					
DATA: 17/04/2024 VECredor: FOPAG - EFETIVOS Endereço: Cidade:	ENCTO:15/04	/2024 CNPJ: CEP:	PAGTO: 17,	/04/2024	Cod: 307
Discriminação: REFERENTE A DESPESAS COM FOLHA ICIO DE 2024 PARA ATENDER AS 1 AG (0004) EFETIVO, COMP 04/202	NECESSIDADE				
Valor 9.358,92					
<pre>(nove mil, trezentos e cinquenta * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>	e oito rea * * * * * *	is e noventa * * * * * *	e dois ce	entavos) * * * * * *	* * * * *
Despesa Bruta:	. R\$	9.358,92			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
19 / 4 OR 010100 01.031.0100.2001.000	00 3.1.90.11.00	R\$ 9.358,92	R\$ 0,00	R\$ 2.640,42	R\$ 6.718,50
TOTAL		R\$ 9.358,92	R\$ 0,00R\$	2.640,42	R\$ 6.718,50
Despesa Líquida:	. R\$	6.718,50			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE//	DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento efetuado com o(s) se	eguinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco Conta	Cheque	1	Valor R\$		
001 905.753-6		1	6.718,50		
TOTAL		RŞ	6.718,50		
Despesa paga em 17/04/2024 Com	os recurs	os acima di	scriminac	los	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS					
RECIBO: Recebi (emos) o valor	constante	desse(s) Em	npenho(s)		
//Ass:		Nome:			



ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 17/04/2024 VENCTO:15/04/ Credor: SALÁRIO FAMÍLIA	/2024 CNPJ:	PAGTO: 17	/04/2024	Cod: 310
Endereço:	255			
Cidade: BONFIM	CEP:			
Discriminação:	0.4.7.00	2.4		
SALARIO FAMILIA, FOPAG (0004) EFETIVO, C	OMP 04/202	24		
Valor 372,24				
(trezentos e setenta e dois reais e vinte e * * * * * * * * * * * * * * * * * *		tavos) * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	372,24			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
35 / 1 EX 990003	R\$ 372,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 372,24
TOTAL	R\$ 372,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 372,24
Despesa Líquida: R\$	372,24			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE/_/ DOMINGOS COS VEREADOR PRE				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) I	Recurso(s)	:		
Banco Conta Cheque	1	Valor R\$		
001 905.753-6		372,24		
TOTAL		R\$ 372,24		
Despesa paga em 17/04/2024 Com os recurso	os acima d	liscrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS				
•	desse(s) E	Empenho(s)		

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00115				
DATA: 17/04/2024 VENCTO:15/04	/2024	PAGTO: 17	/04/2024	
Credor: FOPAG - COMISSIONADO	CNPJ:			Cod: 303
Endereço:				
Cidade: BONFIM	CEP:			
Discriminação:				
REFERENTE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMEN XERCICIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSI RESCISÃO DA FOPAG (0002) COMISSIONADO, O	IDADES DA C	CAMARA MUN		
Valor 1.110,00				
<pre>(um mil, cento e dez reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>	* * * * *		* * * * * * * * * *	* * * * *
Despesa Bruta:	1.110,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
17 / 5 OR 010100 01.031.0100.2001.0000 3.1.90.04.00	R\$ 1.110,00	R\$ 0,00	R\$ 38,25	R\$ 1.071,75
TOTAL	R\$ 1.110,00	R\$ 0,00	R\$ 38,25 1	R\$ 1.071,75
Despesa Líquida:	1.071,75			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE/_/ DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s)	Recurso(s)	:		
Banco Conta Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6		1.071,75		
TOTAL]	R\$ 1.071,75		
Despesa paga em 17/04/2024 Com os recurs	os acima d	liscrimina	dos	
SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante	desse(s) E	Impenho(s)		
/ /	Nome:			
Ass:	CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00116				
DATA: 17/04/2024 VENCTO:15/04	/2024	PAGTO: 17	/04/2024	
Credor: SALÁRIO FAMÍLIA	CNPJ:			Cod: 310
Endereço:				
Cidade: BONFIM	CEP:			
Discriminação:				
SALARIO FAMILIA, RESCISÃO DA FOPAG (0002	() COMISSIC	NADO, COM	P 04/2024	
Valor 2,06				
(dois reais e seis centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * * * * * *
Despesa Bruta:	R\$ 2,06			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
38 / 1 EX 990003	R\$ 2,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,06
TOTAL	R\$ 2,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,06
Despesa Líquida:	R\$ 2,06			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE// DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s)	Recurso(s)	:		
Banco Conta Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6		2,06		
TOTAL		R\$ 2,06		
Despesa paga em 17/04/2024 Com os recurs	os acima d	iscrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante	desse(s) E	mpenho(s)		
// Ass:	Nome:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00117					
DATA: 17/04/2024 Credor: FOPAG - EFETIVOS Endereço: Cidade:	VENCTO:15/04	CNPJ:	PAGTO: 17	/04/2024	Cod: 307
Discriminação:		CEP:			
REFERENTE A DESPESAS COM FOICIO DE 2024 PARA ATENDER A CISÃO DA FOPAG (0004) EFET	AS NECESSIDAD	ES DA CAMAR			
Valor 3.217,49					
(três mil, duzentos e dezesse * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ete reais e qua * * * * * * * *	arenta e nove	e centavos * * * * *) * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	R\$	3.217,49			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
19 / 5 OR 010100 01.031.0100.200	01.0000 3.1.90.11.00	R\$ 3.217,49	R\$ 0,00	R\$ 529,77	R\$ 2.687,72
TOTAL		R\$ 3.217,49	R\$ 0,00	R\$ 529,77	R\$ 2.687,72
Despesa Líquida:	R\$	2.687,72			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE//	DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento efetuado com o(s)	seguinte(s)	Recurso(s)	:		
Banco Conta	Cheque		Valor R\$	•	
001 905.753-6		I	2.687,72		
TOTAL		R	\$ 2.687,72	_	
Despesa paga em 17/04/2024	Com os recurs	sos acima di	iscrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS					
RECIBO: Recebi (emos) o val	lor constante	desse(s) Er	mpenho(s)		
// Ass:		Nome:			

Exercício: 2024

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00118				
DATA: 18/04/2024 VENCTO	0:15/04/2024	PAGTO: 18	8/04/2024	
Credor: PENSÃO ALIMENTÍCIA	CNE	PJ:		Cod: 308
Endereço:				
Cidade: BONFIM	CE.	P:		
Discriminação:				
PENSAO ALIMENTICIA, FOPAG (0001)	VEREADOR, COME	04/2024		
Wales 264 00				
Valor 264,00		+++++		. + + + +
(duzentos e sessenta e quatro reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *		* * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	R\$ 264,0	00		
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL N.	ATUREZA VA	ALOR ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
29 / 1 EX 990001	R\$ 26	84,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,00
TOTAL	R\$ 264	1,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,00
Despesa Líquida:	R\$ 264,0	00		
ORDEM DE PAGAMENTO				
	MINGOS COSTA READOR PRESIDENTE			
Pagamento efetuado com o(s) segui	nte(s) Recurso	o(s):		
	heque	Valor R\$	_	
001 905.753-6		264,00		
TOTAL		R\$ 264,00	_	
Despesa paga em 18/04/2024 Com os	recursos acim	a discrimina	- ados	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS				
SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor con	stante desse(s) Empenho(s))	
// Ass:	Nome: CGC/CPE	·		



ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 01/04/2024	ORDEM DE PAG	GAMENTO (00119						
Ctrês centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *	Credor: Endereço: Cidade: Discriminaç REFERENTE	INSTITUTO NA ST SAUS QUAD BRASILIA ÇÃO: A DESPESA COM	CIONAL DE RA 02 BLO M INSS PA	E PREVIDEN OCO O TRONAL DE	NCI CI C PAGA	NPJ: 2 EP: 70 MENTO	9.979.03)070-946 DOS SERV	6/0001-40 VIDORES NO	EXERCIC
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO 20 / 21 OR 010100 01.031.0100.2001.0000 3.1.90.13.00 R\$ 0,03 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,03 TOTAL	(três centa * * * * * *	vos) * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * *	* * * * * * * * * * * *	* * * * * * *	* * * *
20 / 21 OR 010100 01.031.0100.2001.0000 3.1.90.13.00 R\$ 0,03 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,03 TOTAL	Despesa Bri	uta:			R\$ 0	,03			
R\$ 0,03 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,03 Despesa Líquida:	EMP/SUB N.	LOCAL FUNCION	IAL	NATUREZA		VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
Despesa Líquida:	20 / 21 C	DR 010100 01.031.0	100.2001.0000	3.1.90.13.00	F	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE/_/ DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESIDENTE Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s): Banco Conta Cheque Valor R\$ 001 905.753-6 0,03 TOTAL R\$ 0,03 Despesa paga em 01/04/2024 Com os recursos acima discriminados FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)	TOTAL				R\$	0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
PAGUE-SE/ DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESIDENTE Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s): Banco	Despesa Lío	quida:			R\$ 0	,03			
Banco Conta Cheque Valor R\$ 001 905.753-6 0,03 TOTAL	PAGUE-SE	//	,	VEREADOR PR	ESIDENTE				
001 905.753-6 0,03 TOTAL R\$ 0,03 Despesa paga em 01/04/2024 Com os recursos acima discriminados FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)	Pagamento 6	efetuado com	o(s) seg	uinte(s)	Recur	so(s):		=	
Despesa paga em 01/04/2024 Com os recursos acima discriminados FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)	Banco	Conta		Cheque	l		Valor R\$		
Despesa paga em 01/04/2024 Com os recursos acima discriminados FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)		905.753-6					-		
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s) / /								-	
	FRANÇUEILA ADR	RIELLE GOMES SANT		os recurs	os ac	lma di	scrimina	aos	
	RECIBO: Rec	cebi (emos) c	valor c	onstante	desse	(s) Em	penho(s)		
	//	Ass:							

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00120				
DATA: 09/04/2024 VENCTO:15/03/2	2024	PAGTO: 09	/04/2024	
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENC	CII CNPJ: 2	29.979.03	6/0001-40	Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O				
Cidade: BRASILIA	CEP: 7	0070-946		
Discriminação:				
INSS RETIDO, FOPAG (0004) EFETIVO, COMP 0	3/2024			
Valor 811,24				
(oitocentos e onze reais e vinte e quatro cer	ntavos) * *	* * * * *	* * * * *	* * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	· * * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	811,24			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
27 / 1 EX 990007	R\$ 811,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 811,24
TOTAL	R\$ 811,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 811,24
Despesa Líquida:	811,24			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE// DOMINGOS COST VEREADOR PRES				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) R	ecurso(s)	:		
Banco Conta Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6		811,24		
TOTAL		R\$ 811,24		
Despesa paga em 09/04/2024 Com os recursos	s acima di	iscrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS				
SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante de	esse(s) Er	mpenho(s)		
//	Nome:			
// Ass:	CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

00121

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 09/04/2024	VENCTO:15/03/	2024	PAGTO: 09	/04/2024	
Credor: INSTITUTO NACION	NAL DE PREVIDEN	CII CNPJ: 2	29.979.036	5/0001-40	Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA ()2 BLOCO O				
Cidade: BRASILIA		CEP: 70	0070-946		
Discriminação:					
INSS RETIDO, FOPAG (0003)	SELETIVADO, COM	MP 03/2024			
Valor 172,02					
(cento e setenta e dois reai	s e dois centavo	s) * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * *
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
Despesa Bruta:	R\$	172,02			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
24 / 1 EX 990007		R\$ 172,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,02
TOTAL		R\$ 172,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,02
Despesa Líquida:	R\$	172,02			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE//	DOMINGOS COS VEREADOR PRES				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) R	Recurso(s):	:		
Banco Conta	Cheque	1	Valor R\$		
001 905.753-6			172,02		
TOTAL			R\$ 172,02		
Despesa paga em 09/04/2024	Com os recurso	s acima di	scriminad	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS	_				
SEC. DE FINANÇAS					
		() =	1 ()		
RECIBO: Recebi (emos) o va	lor constante d	lesse(s) Em	npenno(s)		
/ /		Nome:			
// Ass:		CGC/CPF:			
					

Exercício: 2024

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00122				
DATA: 09/04/2024 VENCTO:15/03	/2024	PAGTO: 09/	/04/2024	
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDE	NCII CNPJ: 2	29.979.036	5/0001-40	Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O				
Cidade: BRASILIA	CEP: 70	0070-946		
Discriminação:				
INSS RETIDO, FOPAG (0002) COMISSIONADO,	COMP 03/202	24		
Valor 1.126,56				
<pre>(um mil, cento e vinte e seis reais e cinqu * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>	enta e seis * * * * * * *	centavos) * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	1.126,56			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
23 / 1 EX 990007	R\$ 1.126,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.126,56
TOTAL	R\$ 1.126,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00 F	R\$ 1.126,56
Despesa Líquida: R\$	1.126,56			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE// DOMINGOS CO				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco Conta Cheque	I	Valor R\$		
001 905.753-6		1.126,56		
TOTAL	RŞ	1.126,56		
Despesa paga em 09/04/2024 Com os recurs	sos acima di	scriminac	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante	desse(s) Em	npenho(s)		
//	Nome:			
Ass:	CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

00123

DATA: 09/04/2024 VENO	CTO:15/03	/2024	PAGTO: 09	/04/2024	
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE	PREVIDE	NCI CNPJ:	29.979.03	6/0001-40	Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLC)CO 0				
Cidade: BRASILIA		CEP: 7	70070-946		
Discriminação:					
INSS RETIDO, FOPAG (0001) VEREA	DOR, COME	03/2024			
Valor 1.503,59					
(um mil, quinhentos e três reais e	cinquent	a e nove ce	ntavos) *	* * * * *	* * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *				* * * * *	* * * *
* * * * * * * * *					
Despesa Bruta:	RŚ	1 503 59			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
·	NAIUREZA				
21 / 1 EX 990007		R\$ 1.503,59		R\$ 0,00	R\$ 1.503,59
TOTAL		R\$ 1.503,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00 F	R\$ 1.503,59
Despesa Líquida:	R\$	1.503,59			
ORDEM DE PAGAMENTO					
	DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento efetuado com o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s)	:		
Banco Conta	Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6			1.503,59		
TOTAL		F	R\$ 1.503,59		
Despesa paga em 09/04/2024 Com o	os recurs	os acima d	iscrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS					
SEC. DE FINANÇAS					
RECIBO: Recebi (emos) o valor co	nnstante	desse(s) F	mnenho(s)		
NECIBO: Necesi (emos) o valoi co	Jiis carree	desse(s) E	mpemo (s)		
/ /		Nome:			
Ass:		CGC/CPF:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PA	GAMENTO	00124					
Endereço: Cidade: Discriminad REFERENTE A IO DE 2024	INSTITUTO 1 ST SAUS QUI BRASILIA	NACIONAL DE ADRA 02 BLO OM INSS PA ER AS NECE	E PREVIDE DCO O TRONAL DE	NCI CNPJ CEP: E PAGAMEN'	70070-946 TO DOS SERV	6/0001-40 VIDORES NO) EXERCIC
Valor 1.6 (um mil, se * * * * * * * * * * * *	eiscentos e	oitenta e c: * * * * *	inco reais * * * * *	e cinquer	nta centavos * * * * *) * * * * * * * * *	* * * * * * * *
Despesa Br	uta:		R\$	1.685,50			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNC	ONAL	NATUREZA	VALC	R ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20 / 11 0	OR 010100 01.03	1.0100.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.685,5	50 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.685,50
TOTAL				R\$ 1.685,5	0 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.685,50
Despesa Lío	quida:		R\$	1.685,50			
PAGUE-SE			DOMINGOS CC VEREADOR PR				
Pagamento 6	efetuado co	m o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s):		
Banco	Conta		Cheque	1	Valor R\$		
001	905.753-6				1.685,50		
TOTAL					R\$ 1.685,50	-	
	ga em 09/04 RIELLE GOMES SA		os recurs	os acima	discrimina	dos	
RECIBO: Red	cebi (emos)	o valor c	onstante	desse(s)	Empenho(s)		
//	Ass:			Nome: CGC/CPF:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00125				
DATA: 09/04/2024 VENCTO:1 Credor: INSTITUTO NACIONAL DE PRE	5/03/2024) Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O	TIDENCIA CNIO.	23.313.03	0/0001 40	. coa. 300
Cidade: BRASILIA	CEP:	70070-946		
Discriminação:				
REFERENTE A DESPESA COM INSS PATRONA IO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDA (0002) COMISSIONADO, COMP 03/2024				
Valor 1.296,00				
(um mil, duzentos e noventa e seis reai * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		* * * * * *	* * * * * *	* * * * *
Despesa Bruta:	R\$ 1.296,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUR	ZZA VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20 / 12 OR 010100 01.031.0100.2001.0000 3.1.90.	13.00 R\$ 1.296,00	R\$ 0,00	R\$ 248,16	R\$ 1.047,84
TOTAL	R\$ 1.296,00	R\$ 0,00	R\$ 248,16	R\$ 1.047,84
Despesa Líquida:	R\$ 1.047,84			
ORDEM DE PAGAMENTO				
	OS COSTA OR PRESIDENTE			
Pagamento efetuado com o(s) seguinte	(s) Recurso(s)	:		
Banco Conta Chequ		Valor R\$		
001 905.753-6	I	1.047,84		
TOTAL]	R\$ 1.047,84	_	
Despesa paga em 09/04/2024 Com os re	cursos acima d	liscrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor consta	nte desse(s) E	Impenho(s)		
// Ass:	Nome: CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAG	JAMENTO 00126					
	INSTITUTO NACIONAI ST SAUS QUADRA 02 BRASILIA		CII CNPJ: 2			Cod: 306
REFERENTE A	A DESPESA COM INSS PARA ATENDER AS N ETIVADO, COMP 03/2	ECESSIDADES D				
Valor 193	,20					
* * * * * *	venta e três reais (* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * *	os) * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Bri	ıta:	. R\$	193,20			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20 / 13 C	PR 010100 01.031.0100.2001.0	0000 3.1.90.13.00	R\$ 193,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,20
TOTAL			R\$ 193,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,20
Despesa Lío	quida:	. R\$	193,20			
ORDEM DE PAGUE-SE		DOMINGOS COST VEREADOR PRES				
Pagamento e	efetuado com o(s)	seguinte(s) R	ecurso(s):			
Banco	Conta	Cheque		Valor R\$		
001	905.753-6			193,20		
TOTAL				R\$ 193,20		
	JIELLE GOMES SANTOS	om os recurso.	s acima di	scriminad	dos	
RECIBO: Rec	ebi (emos) o valo:	r constante d	esse(s) Em	npenho(s)		
//	Ass:		Nome: CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00127	
DATA: 09/04/2024 VENCTO:15/03/2024 PAGTO Credor: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCI CNPJ: 29.97 Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O Cidade: BRASILIA CEP: 70070- Discriminação: REFERENTE A DESPESA COM INSS PATRONAL DE PAGAMENTO DOS IO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNIC (0004) EFETIVO, COMP 03/2024	9.036/0001-40 Cod: 306 946 SERVIDORES NO EXERCIC
<pre>Valor 938,34 (novecentos e trinta e oito reais e trinta e quatro centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>	
Despesa Bruta:	
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA VALOR ANUL	AÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
20 / 14 OR 010100 01.031.0100.2001.0000 3.1.90.13.00 R\$ 938,34 R\$	0,00 R\$ 496,32 R\$ 442,02
TOTAL	0,00 R\$ 496,32 R\$ 442,02
Despesa Líquida: R\$ 442,02	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE/_/ DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESIDENTE	
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):	
Banco Conta Cheque Valo	or R\$
	42,02
	·
Despesa paga em 09/04/2024 Com os recursos acima discriparto de la composición del composición de la c	
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenh	o(s)



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PA	GAMENTO 00128					
Credor:			CNPJ: 1	PAGTO: 26/ .1.825.802		Cod: 312
REFERENTE	PAGAMENTO DE DESPE O DE 2024.	SAS COM ASSINA	ATURA DE (CERTIFICA	DO DIGITA	L, PARA
* * * * *	2,00 essenta e dois reais * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * *	* * * * * * * * * *	· * * * * * · * * * * *	* * * * *	* * * * * * * *
Despesa Br	ruta:	. R\$	162,00			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
44 / 1	OR 010100 01.031.0100.2001.0	0000 3.3.90.39.00	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00
TOTAL			R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00
Despesa Lí	quida:	. R\$	162,00			
ORDEM DE F	PAGAMENTO//	DOMINGOS COST. VEREADOR PRES				
Pagamento	efetuado com o(s)	seguinte(s) Re	ecurso(s)	:		
Banco	Conta	Cheque	I	Valor R\$		
001	905.753-6			162,00		
TOTAL				R\$ 162,00		
FRANÇUEILA AD	ga em 26/04/2024 Co	om os recursos	acima di	Iscriminac	dos	
SEC. DE FINANÇA	AS					
RECIBO: Re	cebi (emos) o valo	r constante de	esse(s) En	mpenho(s)		
//	Ass:		Nome:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE	E PAGAI	MENTO	00129					
DATA: (01/04/	/2024	VEN	CTO:13/03	3/2024	PAGTO: 0	1/04/2024	
Credor.	.: G.	M. BUENC	BRASIL &	CIA LTDA	A - 1 CNPJ	: 14.466.7	42/0001-11	L Cod: 302
Endereç	o: RU	JA DO CUPU	JAÇUZEIRO					
Cidade.	.: BC	A VISTA			CEP:	: 69307-450		
Discrim	inaçã	o:						
						RIDICA ESP EXECUÇÃO N		
IDADE P						SSIDADES D		
Valor	7.229	,42						
	* * *					e dois cent		
Despesa	Brut	a:	• • • •	R\$	7.229,42	!		
EMP/SUB	N.	LOCAL FUNCI	ONAL	NATUREZA	VAL	OR ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5 / 3	ES	010100 01.031	.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 7.229,	42 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.229,42
TOTAL					R\$ 7.229,	42 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.229,42
Despesa	Líqu	ida:		R\$	7.229,42	!		
ORDEM D	E PAG	AMENTO						
PAGUE-S	E	//		DOMINGOS CO			•	
				VEREADOR PI	RESIDENTE			
Pagamen	to ef	etuado co	m o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s):		
Banco		Conta		Cheque	1	Valor R\$	_	
001		905.753-6				7.229,42		
TOTAL			·			R\$ 7.229,42	_	
Despesa	paga	em 01/04	/2024 Com	os recur	sos acima	discrimina	- ados	
	1 - 3 -	- 01/01	, 2021					
FRANÇUEIL SEC. DE FIN		LE GOMES SAI	NTOS					
SEC. DE FIN	ANÇAS							
Nota(s)	Refe	rênte(s)	a Ordem de	Pagamen	to:			
N° Nota		Data Nota	Val	or Nota			-	
00000000182	4	13/03/2024	R\$	7.229,42				
RECIBO:	Recel	oi (emos)	o valor c	onstante	desse(s)	Empenho(s)	
//_		7.00.			Nome:			
		Ass:			CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PA	GAMENTO 0(0130					
DATA: 30/0)4/2024	VEN	CTO:11/04	1/2024	PAGTO: 30)/04/2024	
Credor:	G. M. BUENO E	BRASIL &	CIA LTDA	A - 1 CNPJ	: 14.466.74	2/0001-11	Cod: 302
Endereço:	RUA DO CUPUAÇ	CUZEIRO					
Cidade:	-			CEP:	69307-450		
Discrimina	cão:						
	A DESPESA COM	CONTRAT	ACÃO DE	PESSOA JUI	RIDICA ESPI	ECIALIZADA	NA PRES
TAÇÃO DE SI	ERVIÇOS PROFI	SSIONAIS	DE ASSE	SSORIA E 1	EXECUÇÃO NA	A AREA DE (CONTABIL
IDADE PUBL	ICA E FINANCE	IRA, PAR	A ATENDE	R AS NECES	SSIDADES DA	A CAMARA DI	E BONFIM
Valor 7.2	29,42						
	duzentos e vin						
Despesa Br	uta:		R\$	7.229,42			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONA		NATUREZA	VALC		DESCONTO	LÍQUIDO
5 / 4 E	S 010100 01.031.010	00.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 7.229,4	12 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.229,42
TOTAL				R\$ 7.229,4	2 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R	\$ 7.229,42
Despesa Lío	quida:		R\$	7.229,42			
ORDEM DE P.	AGAMENTO						
PAGUE-SE	//		DOMINGOS CO				
Pagamento e	efetuado com	o(s) seg	uinte(s)	Recurso (s	s):		
Banco	Conta		Cheque		Valor R\$	-	
001	905.753-6				7.229,42	1	
TOTAL					R\$ 7.229,42	-	
Despesa pad	ga em 30/04/2	n24 Com (os recurs	sos acima	discrimina	- idos	
	5	021					
=	RIELLE GOMES SANTO	S					
SEC. DE FINANÇA	.S 						
Nota(s) Ret	ferênte(s) a (Ordem de	Pagamen.	to•			
N° Nota	Data Nota		or Nota				
00000001852	11/04/2024	R\$	7.229,42				
RECIBO: Rec	cebi (emos) o	valor c	onstante	desse(s)	Empenho(s)		
/ /				Nome:			
//	Ass:			CGC/CPF:			

Exercício: 2024

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00131				
DATA: 01/04/2024 VEN	CTO:15/03/2024	PAG	TO: 01/04/	
Credor: CONSIGNADO CAIXA	C	NPJ:		Cod: 309
Endereço:				
Cidade: BONFIM	C	CEP:		
Discriminação:				
EMPRESTIMO CAIXA, FOPAG (0004)	EFETIVO, COMP	03/2024		
Valor 2.398,75				
(dois mil, trezentos e noventa e	nito reais e set	enta e ci:	nco centav	00) * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *			* * * * * *	* * * * * * *
Despesa Bruta:	R\$ 2.398	,75		
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR AN	ULAÇÃO DES	SCONTO LÍQUIDO
26 / 1 EX 990002	R\$ 2	.398,75 I	R\$ 0,00 F	R\$ 0,00 R\$ 2.398,75
TOTAL	R\$ 2.3	398,75 R\$	0,00 R\$	0,00 R\$ 2.398,75
Despesa Líquida:	R\$ 2.398	,75		
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE / /	DOMINOGO COSTA			
	DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESIDENTI	≣		
Pagamento efetuado com o(s) seg	guinte(s) Recur	so(s):		
Banco Conta	Cheque	Vā	alor R\$	
001 905.753-6		:	2.398,75	
TOTAL		R\$ 2.	398,75	
Despesa paga em 01/04/2024 Com	os recursos ac	ima discr	 iminados	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS				
SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor o	onstante desse	(s) Emper	nho(s)	
/ /	Nome:			
// Ass:	CGC/C	CPF:		

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAG	GAMENTO C	00132					
DATA: 01/0	4/2024	VEN	CTO:27/03	/2024	PAGTO: 01	/04/2024	
Credor: A	ANA ZELIA BR	ITO SOCIE	EDADE IND	IVII CNPJ: 4	0.843.596	6/0001-06	Cod: 949
Endereço: 2	AV TUXAUA DE	FARIAS					
Cidade: E	BONFIM			CEP: 69	380-000		
Discriminaç	ão:						
	DE PESSOA (E REPRESENT						
Valor 4.0	00,00						
(quatro mil * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		* * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Bru	ıta:		R\$	4.000,00			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCION	IAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
34 / 1 G	L 010100 01.031.0	100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
TOTAL				R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 R	\$ 4.000,00
Despesa Líq	guida:		R\$	4.000,00			
ORDEM DE PA	GAMENTO						
PAGUE-SE _	//		DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento e	fetuado com	o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s):			
Banco	Conta		Cheque		Valor R\$		
001	905.753-6				4.000,00		
TOTAL		·		R\$	4.000,00		
	a em 01/04/2		os recurs	os acima di	scriminad	dos	
SEC. DE FINANÇAS	5						
Nota(s) Ref	erênte(s) a	Ordem de	Pagament	:			
N° Nota	Data Nota	Val	or Nota				
000000000046	27/03/2024	R\$	4.000,00				
RECIBO: Rec	ebi (emos) c	valor c	onstante	desse(s) Em	penho(s)		
//	7			Nome:			
	Ass:			CGC/CPF:			

CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM



Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO	00133					
DATA: 09/04/2024	4 V.	ENCTO:05/04	/2024	PAGTO: 09/	/04/2024	
Credor: BONFIN	4 COMERCIO, SE	ERVICOS, IM	IPOR' CNPJ: 2	0.280.688	3/0001-18	Cod: 329
Endereço: R MARI	IA DEOLINDA FI	RANCO MEGIA	.S			
Cidade: BONFIM	1		CEP: 69	380-000		
Discriminação:						
REFERENTE A DESP						
SERVIÇOS CONTINU DER A CÂMARA MUN			VO E OPERACI	ONAL EXC	LUSIVA, PA	ARA ATEN
Valor 3.000,00						
(três mil reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * *	* * * * * *	* * * * * * *	* * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Bruta: .		. R\$	3.000,00			
EMP/SUB N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
9 / 3 GL 010100	0 01.031.0100.2001.00	00 3.3.90.39.00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
TOTAL			R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$	3.000,00
Despesa Líquida:		. R\$	3.000,00			
ORDEM DE PAGAMEN	TO					
PAGUE-SE//		DOMINGOS CO VEREADOR PF				
Pagamento efetua	do com o(s) s	equinte(s)	Recurso(s):			
Banco Cont		Cheque				
001 905.7	753-6	<u> </u>	1	3.000,00		
TOTAL			R\$	3.000,00		
Despesa paga em	00/04/2024 Co	m os recurs	sos acima di	scriminac	dos	
bespesa paga em	09/04/2024 001	m ob iccuis	oos acima ai	SCIIMIIIAC	200	
FRANÇUEILA ADRIELLE GO	MES SANTOS					
SEC. DE FINANÇAS						
Nota(s) Referênt	e(s) a Ordem	de Pagament	:			
		Valor Nota				
00000000126 05/0	4/2024 R	\$ 3.000,00				
RECIBO: Recebi (emos) o valor	constante	desse(s) Em	penho(s)		
/ /			Nome:			
// Ass:_			CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00134	
DATA: 09/04/2024 VENCTO:05/04	/2024 PAGTO: 09/04/2024
Credor: BONFIM COMERCIO, SERVICOS, IM	POR' CNPJ: 20.280.688/0001-18 Cod: 329
Endereço: R MARIA DEOLINDA FRANCO MEGIA	S
Cidade: BONFIM	CEP: 69380-000
Discriminação:	
REFERENTE A DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE E SERVIÇOS DE CONECTIVIDADE À REDE MUNDIAI DO COM CONEXÃO EM FIBRA ÓTICA, PARA ATEN	L DE INTERNET, ATRAVÉS DE LINK DEDICA
Valor 1.100,00	
(um mil e cem reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Despesa Bruta:	1.100,00
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
8 / 3 GL 010100 01.031.0100.2001.0000 3.3.90.39.00	R\$ 1.100,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.100,00
TOTAL	R\$ 1.100,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.100,00
Despesa Líquida:	1.100,00
ORDEM DE PAGAMENTO	
PAGUE-SE/_/ DOMINGOS CO	
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s)	Recurso(s):
Banco Conta Cheque	Valor R\$
001 905.753-6	1.100,00
TOTAL	R\$ 1.100,00
Despesa paga em 09/04/2024 Com os recurs FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS	os acima discriminados
SEC. DE FINANÇAS	
Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagament	50:
N° Nota Data Nota Valor Nota	
000000000125 05/04/2024 R\$ 1.100,00	
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante	desse(s) Empenho(s)
/ /	Nome:
'' Ass:	CGC/CPF:

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE	I PAGAMENTO	00135					
DATA: 1	12/04/2024	VEN	CTO:10/04	1/2024	PAGTO: 12	/04/2024	
Credor.	.: V. S. LIMA	LTDA		CNPJ:	33.988.86	9/0001-45	Cod: 957
Endereç	o: AV SAO SEBA	ASTIAO					
Cidade.	.: BONFIM			CEP:	69380-000		
Discrim	inação:						
AS NECE	TE A AQUISIÇÃC SSIDADES DE AE A MUNICIPAL DE	BASTECIMENT	O DO VEÍ	CULO DA CÂ			
Valor	2.349,89						
	il, trezentos e * * * * * *			is e oitent * * * * * *	a e nove ce * * * * *		* * * *
Despesa	Bruta:		R\$	2.349,89			
EMP/SUB I	N. LOCAL FUNC	IONAL	NATUREZA	VALO:	R ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
22 / 2	ES 010100 01.03	1.0100.2001.0000	3.3.90.30.00	R\$ 2.349,8	9 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.349,89
TOTAL				R\$ 2.349,8	9 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R	\$ 2.349,89
Despesa	Líquida:		R\$	2.349,89			
ORDEM D	E PAGAMENTO						
PAGUE-S	E//		DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagament	to efetuado co	om o(s) sea	ninte(s)	Recurso (s	.) •		
Banco	Conta		Cheque		Valor R\$	-	
						1	
001 TOTAL	905.753-6			l l	2.349,89 R\$ 2.349,89		
						- -	
Despesa	paga em 12/04	/2024 Com (os recurs	sos acima	alscrimina	aos	
FRANÇUEILA SEC. DE FINA	A ADRIELLE GOMES SA ANCAS	NTOS					
-	Referênte(s)			to:			
N° Nota	Data Nota		or Nota				
000000000373	3 10/04/2024	κş	2.349,89				
RECIBO:	Recebi (emos)	o valor c	onstante	desse(s)	Empenho(s)		
/ /				Nome:			
	Ass:			CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE	E PAGAM	IENTO	00136						
Credor.	.: TO	2024 RRES BRAG	GA COMERCI			PAGTO: J: 03.713.			Cod: 952
Cidade.					CEP	: 69380-00	00		
	AÇÃO I PARA	DE EMPRES	SA PARA PR AS NECESS						
Valor	16.00	0,00							
* * * *	* * *	* * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * *	* * *	* * * * * * * *	* * *
Despesa	Bruta	a:		R\$	16.000,0	0			
EMP/SUB 1	N. I	LOCAL FUNC	IONAL	NATUREZA	VAI	LOR ANULAÇ	ÃO DE:	SCONTO	LÍQUIDO
35 / 1	GL (010100 01.03	1.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 16.000),00 R\$ 0,	,00 F	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00
TOTAL					R\$ 16.000,	,00 R\$ 0,	00 R\$	0,00R\$	16.000,00
Despesa	Líqui	da:		R\$	16.000,0	0			
ORDEM D	E PAGA	AMENTO							
PAGUE-S	E/	//		DOMINGOS C VEREADOR P					
Pagament	to efe	tuado co	m o(s) se	guinte(s)	Recurso	(s):			
Banco		Conta		Cheque		Valor	R\$		
001		905.753-6				16.000	,00		
TOTAL						R\$ 16.000,	00		
	A ADRIELI	em 18/04	/2024 Com	os recur	sos acima	a discrimi	nados		
	Refer	rênte(s)	a Ordem d	e Pagamen	ıto:				
N° Nota 000000000242	2	Data Nota 09/04/2024		16.000,00					
000000000242		UJ/ UZ/ ZUZ4	, p	10.000,00					
RECIBO:	Receb	oi (emos)	o valor	constante	desse(s)	Empenho((s)		
//		7			Nome:				
		Ass:			CGC/CPF:	: 			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PA	GAMENTO	00137					
DATA: 18/0	04/2024	VEN	CTO:18/04	1/2024	PAGTO: 18	/04/2024	
Credor:	LUIZ L. B.	TORRES EIR	RELLI	CNPJ:	40.705.17	7/0001-08	Cod: 326
Endereço:	Av Tuxaua	de Farias					
Cidade:	BONFIM			CEP:	69380-000		
Discrimina	ção:						
	ção de Empr						
Bonfim no	sob demand ano 2024, p						
Valor 1.	·						
(um mil, se * * * * * * * * * * *	etecentos e * * * * * * * * * * *	vinte e doi: * * * * * *	s reais e * * * * *	setenta ce * * * * * *	ntavos) * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Br	uta:		R\$	1.722,70			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNC	IONAL	NATUREZA	VALO:	R ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
38 / 1 I	ES 010100 01.03	1.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.722,7	0 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.722,70
TOTAL				R\$ 1.722,7	0 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.722,70
Despesa Lí	quida:		R\$	1.722,70			
ORDEM DE P	AGAMENTO						
PAGUE-SE	//		DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento	efetuado co	m o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s	;):		
Banco	Conta		Cheque	1	Valor R\$	-	
001	905.753-6			<u> </u>	1.722,70		
TOTAL		•		·	R\$ 1.722,70	-	
Despesa pa	ga em 18/04	/2024 Com	os recurs	sos acima	discrimina	dos	
FRANÇUEILA ADI SEC. DE FINANÇA	RIELLE GOMES SA AS	NTOS					
Nota(s) Re	ferênte(s)	a Ordem de	Pagamen	to:			
N° Nota	Data Nota	Val	or Nota				
00000000139	18/04/2024	R\$	1.722,70				
RECIBO: Re	cebi (emos)	o valor c	onstante	desse(s)	Empenho(s)		
/ /				Nome:			
	Ass:			CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO	00138					
DATA: 18/04/2024	VENC	CTO:18/04	/2024	PAGTO: 18,	/04/2024	
Credor: LUIZ L. B.	TORRES EIR	RELLI	CNPJ: 4	0.705.177	7/0001-08	Cod: 326
Endereço: Av Tuxaua	de Farias					
Cidade: BONFIM			CEP: 69	9380-000		
Discriminação:						
CONTRATAÇÃO DE EMPRES						
COMPUTADORES, PERIFÉF ESSIDADES DA CÂMARA M				ONES, PA.	RA A'I'ENDE	R AS NEC
Valor 9.386,00						
<pre>(nove mil, trezentos e * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>	* * * * * *	seis reais * * * * *	;) * * * * * *	* * * * * *	* * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:		R\$	9.386,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNC	IONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
43 / 1 ES 010100 01.03	1.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 9.386,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.386,00
TOTAL			R\$ 9.386,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 F	\$ 9.386,00
Despesa Líquida:		R\$	9.386,00			
ORDEM DE PAGAMENTO						
PAGUE-SE//		DOMINGOS CO /EREADOR PR				
Pagamento efetuado co	m o(s) seq	uinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco Conta		Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6				9.386,00		
TOTAL			RŞ	9.386,00		
Despesa paga em 18/04 FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SA SEC. DE FINANÇAS		os recurs	os acima di	scriminad	dos	
7 - () D C - ()	0 1 1					
Nota(s) Referênte(s) N° Nota Data Nota		Pagament or Nota	:			
000000000138 18/04/2024		9.386,00				
RECIBO: Recebi (emos)	o valor co	onstante	desse(s) Em	npenho(s)		
/ /			Nome:			
// Ass:			CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00139
DATA: 18/04/2024 VENCTO:18/04/2024 PAGTO: 18/04/2024
Credor: LUIZ L. B. TORRES EIRELLI CNPJ: 40.705.177/0001-08 Cod: 326
Endereço: Av Tuxaua de Farias
Cidade: BONFIM CEP: 69380-000
Discriminação:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE CENTRAIS DE AR-CONDICIONADO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CÂMARA MUNICIPA L DE BONFIM/RR
Valor 11.960,00
(onze mil, novecentos e sessenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Despesa Bruta:
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
42 / 1 ES 010100 01.031.0100.2001.0000 3.3.90.39.00 R\$ 11.960,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 11.960,00
TOTAL R\$ 11.960,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00R\$ 11.960,00
Despesa Líquida: R\$ 11.960,00
ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE – SE/ DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESIDENTE
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):
Banco Conta Cheque Valor R\$
001 905.753-6 11.960,00
TOTAL R\$ 11.960,00
Despesa paga em 18/04/2024 Com os recursos acima discriminados FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS
OLO. DE I INANÇÃO
Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento: N° Nota Data Nota Valor Nota
00000000136 18/04/2024 R\$ 11.960,00
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)
/ / Nome:

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGA	MENTO	00140					
DATA: 18/04/	/2024	VEN	CTO:18/04	1/2024	PAGTO: 18	/04/2024	
Credor: LU	JIZ L. B.	TORRES EIF	RELLI	CNPJ:	40.705.17	7/0001-08	Cod: 326
Endereço: Av	Tuxaua d	de Farias					
Cidade: BC	NFIM			CEP: 6	59380-000		
Discriminaçã	o:						
CONTRATAÇÃO TAMENTOS E D							
Valor 8.102	2,50						
(oito mil, ce * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * *	inquenta (* * * * * ;	centavos) * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * *	* * * *
Despesa Brut	a:		R\$	8.102,50			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCI	ONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
41 / 1 ES	010100 01.031	.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 8.102,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.102,50
TOTAL				R\$ 8.102,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.102,50
Despesa Líqu	ida:		R\$	8.102,50			
ORDEM DE PAG	AMENTO						
PAGUE-SE	//		DOMINGOS CO				
				_ , ,			
Pagamento ef	etuado com	m o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s)	:	=	
Banco	Conta	1	Cheque	1	Valor R\$		
001	905.753-6				8.102,50		
TOTAL				1	R\$ 8.102,50		
Despesa paga	em 18/04	/2024 Com (os recurs	sos acima d	liscrimina	- dos	
FRANÇUEILA ADRIEL SEC. DE FINANÇAS	LE GOMES SAN	NTOS					
Nota(s) Refe	rênte(s)	a Ordem de	Pagamen [.]	to:			
N° Nota	Data Nota	Val	or Nota				
00000000137	18/04/2024	R\$ 8	8.102,50				
RECIBO: Recel	oi (emos)	o valor co	onstante	desse(s) E	Empenho(s)		
/ /				Nome:			
//	Ass:			CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00141					
DATA: 18/04/2024 VECredor: ANDRÉ AUGUSTO FIGUE Endereço: Cidade: BONFIM					Cod: 648
Discriminação:					
REFERENTE A DESPESA COM CONTRI ORGANIZAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E A TRANSPARÊNCIA E SAGRES LICI	INSERÇÃO	DE CONTEÚDO	INSTITUC	IONAL NO	PORTAL D
Valor 1.430,00					
<pre>(um mil, quatrocentos e trinta r * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>		* * * * * * *	* * * * *	* * * * * *	* * * * * * * *
Despesa Bruta:	. R\$	1.430,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3 / 4 GL 010100 01.031.0100.2001.000	00 3.3.90.36.00	R\$ 1.430,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.430,00
TOTAL		R\$ 1.430,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 1	R\$ 1.430,00
Despesa Líquida:	. R\$	1.430,00			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE//	DOMINGOS CO VEREADOR PF				
Pagamento efetuado com o(s) se	eguinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco Conta	Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6			1.430,00		
TOTAL		RS	1.430,00		
Despesa paga em 18/04/2024 Con FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS	n os recurs	sos acima di	scriminad	dos	
Nota(s) Referênte(s) a Ordem of	de Pagament				
	alor Nota				
000000002121 18/04/2024 R\$	3 1.430,00				
RECIBO: Recebi (emos) o valor	constante	desse(s) Em	npenho(s)		
// Ass:		Nome:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAG	GAMENTO	00142					
DATA: 25/0	04/2024	VEN	CTO:24/04	/2024	PAGTO: 25	/04/2024	
Credor:	J. DOS SANTO	OS RODRIGU	JES DE OL	IVE CNPJ: 1	7.384.75	8/0001-73	Cod: 951
Endereço:	R DO COMERC	IO					
Cidade:	BONFIM			CEP: 6	9380-000		
Discrimina	ção:						
	D DE EMPRESA DADES DA CÂM				DE LIMPE	ZA, PARA A	ATENDER
Valor 2.7	82,00						
* * * * * *	setecentos e * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * *	dois reai * * * * *	.s) * * * * * * : * * * * * *	* * * * *	* * * * * * * * * * * *	* * *
Despesa Bri	uta:		R\$	2.782,00			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIO	NAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
37 / 1 E	S 010100 01.031.0	0100.2001.0000	3.3.90.30.00	R\$ 2.782,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.782,00
TOTAL				R\$ 2.782,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$	2.782,00
Despesa Lío	quida:		R\$	2.782,00			
ORDEM DE PA	AGAMENTO						
PAGUE-SE	//		DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento e	efetuado com	o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s)	:		
Banco	Conta		Cheque		Valor R\$		
001	905.753-6			<u> </u>	2.782,00		
TOTAL				R	\$ 2.782,00	-	
Despesa pag	ga em 25/04/	2024 Com (os recurs	sos acima di	scrimina	dos	
FRANÇUEILA ADR SEC. DE FINANÇA	RIELLE GOMES SAN ⁻ S	TOS					
Nota(s) Ref	ferênte(s) a	Ordem de	Pagament	:			
N° Nota	Data Nota		or Nota				
000000000809	24/04/2024	R\$ 2	2.782,00				
RECIBO: Rec	cebi (emos)	o valor co	onstante	desse(s) Er	mpenho(s)		
//	Ass:			Nome:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE	: PAGAMENTO	00143					
Credor.	25/04/2024 .: J. DOS SANT	OS RODRIGU			PAGTO: 25		Cod: 951
3	.: BONFIM			CEP:	69380-000		
CONTRAT	inação: AÇÃO DE EMPRESA SSIDADES DA CÂI				ALIMENTIC	IOS, PARA	ATENDER
(quatro * * * *	4.007,10 mil e sete reai * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * *	* * * *		* * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * * * *
Despesa	Bruta:		R\$	4.007,10			
EMP/SUB I	N. LOCAL FUNCIO	ONAL	NATUREZA	VALC	DR ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40 / 1	ES 010100 01.031	.0100.2001.0000	3.3.90.30.00	R\$ 4.007,	10 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.007,10
TOTAL				R\$ 4.007,1	LO R\$ 0,00	R\$ 0,00 H	R\$ 4.007,10
Despesa	Líquida:		R\$	4.007,10			
ORDEM D	E PAGAMENTO						
PAGUE-S	E//		DOMINGOS C /EREADOR P				
Pagamen	to efetuado cor	n o(s) segi	uinte(s)	Recurso(s):		
Banco	Conta		Cheque	1	Valor R\$	-	
001	905.753-6				4.007,10		
TOTAL					R\$ 4.007,10	_	
	paga em 25/04, A ADRIELLE GOMES SAN ANÇAS		os recur	sos acima	discrimina	- dos	
Nota(s)	Referênte(s) a	a Ordem de	Pagamen	±0.			
N° Nota	Data Nota		or Nota				
00000000810	24/04/2024	R\$ 4	1.007,10				
RECIBO:	Recebi (emos)	o valor co	onstante	desse(s)	Empenho(s)		
/ /				Nome:			
	Ass:			CGC/CPF:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00144				
DATA: 30/04/2024 VENCTO:15/04 Credor: CONSIGNADO CAIXA Endereço:	/2024 CNPJ:	PAGTO: 30	/04/2024	Cod: 309
Cidade: BONFIM	CEP:			
Discriminação:				
EMPRESTIMO CAIXA, FOPAG (0004) EFETIVO,	COMP 04/20)24		
Valor 1.904,03				
(um mil, novecentos e quatro reais e três c * * * * * * * * * * * * * * * * * *				* * * *
Despesa Bruta:	1.904,03			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
36 / 1 EX 990002	R\$ 1.904,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.904,03
TOTAL	R\$ 1.904,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00 F	R\$ 1.904,03
Despesa Líquida: R\$	1.904,03			
ORDEM DE PAGAMENTO				
PAGUE-SE/_/ DOMINGOS COVEREADOR PR				
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s)	Recurso(s)	:		
Banco Conta Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6		1.904,03		
TOTAL	F	R\$ 1.904,03		
Despesa paga em 30/04/2024 Com os recurs	sos acima d	iscriminad	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS				
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante	desse(s) E	mpenho(s)		
// Ass:	Nome:			

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

00145

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 3	0/04/2024	VENCTO:30/C	4/2024	PAGTO: 30	/04/2024	
Credor	: ANA ZELIA BRIT	O SOCIEDADE IN	DIVI: CNPJ	: 40.843.59	6/0001-06	Cod: 949
Endereço	: AV TUXAUA DE F.	ARIAS				
5	: BONFIM		CEP:	: 69380-000		
Discrimi	nação:					
	ÇÃO DE PESSOA JUF DICA E REPRESENTAÇ					
Valor	4.000,00					
(quatro	mil reais) * * * *	* * * * * * * *	* * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * *
	* * * * * * * * * *	* * * * * * * *	* * * * *	* * * * * *	* * * * * *	* * * *
* * * *	* * * * * * * * * *	* * * * * * * *	* * * * *	* * * *		
Despesa	Bruta:	R\$	4.000,00)		
EMP/SUB N	. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VAL	OR ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
34 / 2	GL 010100 01.031.0100.	2001.0000 3.3.90.39.0	0 R\$ 4.000,	00 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
TOTAL	•		R\$ 4.000,	00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R	\$ 4.000,00
Despesa	Líquida:	R\$	4.000,00)		
ORDEM DE	PAGAMENTO					
OKBEIT BE						
PAGIIE-SE	//	DOMINIOOS (20074			
171001 01	//	DOMINGOS (VEREADOR F				
Pagament	o efetuado com o (s) seguinte(s)	Recurso(s):		
Banco	Conta	Cheque		Valor R\$	-	
001	905.753-6			4.000,00	1	
TOTAL	·	·	•	R\$ 4.000,00	-	
Desnesa	paga em 30/04/202	1 Com os recuir	rsos acima	discrimina	- dos	
Despesa	paga cm 30/04/202	4 0011 05 10041	.505 acina	arscrimina	405	
-	ADRIELLE GOMES SANTOS					
SEC. DE FINA	NÇAS					
	Referênte(s) a Or		nto:			
N° Nota 000000000049	Data Nota 30/04/2024	Valor Nota R\$ 4.000,00				
	30,04,2024	114 1.000,00				
RECIBO:	Recebi (emos) o v	alor constante	e desse(s)	Empenho(s)		
//_	——————————————————————————————————————		Nome:			
	—— Ass:		CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO	00146					
DATA: 18/04/2024	VEN	CTO:17/04	/2024	PAGTO: 18/	04/2024	
Credor: ANTONIO	MOREIRA		CNPJ: 0	30.381.99	2-81	Cod: 336
Endereço:						
Cidade: BOA VIS	ГА		CEP: 69	9380-000		
Discriminação:						
REFERENTE A DESPES IMPRENSA, COMUNICA DA GESTÃO NO SITE	ÇÃO E PUBLICA	ÇÃO DOS <i>P</i>	ATOS			
Valor 1.320,00		OT7\				
(um mil, trezentos * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * *	* * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	R\$	1.320,00			
EMP/SUB N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2 / 4 GL 010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00
TOTAL			R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 R	1.320,00
Despesa Líquida: .		R\$	1.320,00			
ORDEM DE PAGAMENTO)					
PAGUE-SE//_		DOMINGOS CO VEREADOR PR				
	, ,		_ , ,			
Pagamento efetuado	com o(s) seg	uinte(s)	Recurso(s):			
Banco Conta	1	Cheque	1	Valor R\$		
001 905.753	-6		<u> </u>	1.320,00		
TOTAL			R\$	1.320,00		
Despesa paga em 18	/04/2024 Com (os recurs	os acima di	scriminad	os	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOME SEC. DE FINANÇAS	S SANTOS					
Nota(s) Referênte(s) a Ordem de	Pagament	:			
N° Nota Data N 000000002114 17/04/2		or Nota 1.320,00				
11/04/2	- K9	1.320,00				
RECIBO: Recebi (em	os) o valor c	onstante	desse(s) Em	npenho(s)		
/ /			Nome:			
Ass:			CGC/CPF:			



Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

00147

DATA: 01/04/2024	VENCTO:01/04/2	2024	PAGTO: 01	/04/2024	
Credor: BANCO DO BRASIL		CNPJ: 0	0.000.000	0/5373-22	Cod: 313
Endereço: Av. Gen. Ataíde	Teive Boa Vista	ì ·			
Cidade: BOA VISTA		CEP: 69	9301-000		
Discriminação:					
REFERENTE A DESPESA COM TA	RIFAS BANCARIA	NO EXERCIO	CIO DE 20	24.	
Valor 24,00					
(vinte e quatro reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * *	* * * * *	* * * * * * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	R\$	24,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 6 ES 010100 01.031.0100.200	01.0000 3.3.90.39.00	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00
TOTAL		R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00
Despesa Líquida:	R\$	24,00			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE//	DOMINGOS COST VEREADOR PRES				
Pagamento efetuado com o(s)) seguinte(s) R	ecurso(s):			
Banco Conta	Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6			24,00		
TOTAL			R\$ 24,00		
Despesa paga em 01/04/2024	Com os recursos	s acima di	scrimina	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS	_				
RECIBO: Recebi (emos) o val	lor constante d	esse(s) Em	penho(s)		
RECIBO: Recebi (emos) o val	lor constante d	esse(s) Em	penho(s)		

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

00148

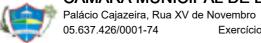
DATA: 09/04/2024	VENCTO:09/04/2	2024	PAGTO: 09	/04/2024	
Credor: BANCO DO BRASIL		CNPJ: 0	0.000.000	0/5373-22	Cod: 313
Endereço: Av. Gen. Ataíde	Teive Boa Vista	ı ·			
Cidade: BOA VISTA		CEP: 69	9301-000		
Discriminação:					
REFERENTE A DESPESA COM TAF	RIFAS BANCARIA	NO EXERCIC	CIO DE 20	24.	
Valor 24,00					
(vinte e quatro reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * : * * * * * : * * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	R\$	24,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 7 ES 010100 01.031.0100.200	1.0000 3.3.90.39.00	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00
TOTAL		R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00
Despesa Líquida:	R\$	24,00			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE//	DOMINGOS COST VEREADOR PRES				
Pagamento efetuado com o(s)	seguinte(s) R	ecurso(s):			
Banco Conta	Cheque		Valor R\$		
001 905.753-6			24,00		
TOTAL			R\$ 24,00		
Despesa paga em 09/04/2024	Com os recursos	s acima di	scriminad	dos	
1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					
EDANICHER A ADDIEU E COMES CANTOS	_				
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS					
			1 ()		
RECIBO: Recebi (emos) o val	or constante de	esse(s) Em	ipenno(s)		
RECIBO: Recebi (emos) o val	or constante de	esse(s) Em	ipenno(s)		



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO	00149					
DATA: 12/04/2024 Credor: BANCO DO BRA Endereço: Av. Gen. Ata Cidade: BOA VISTA Discriminação: REFERENTE A DESPESA CO	ASIL aíde Teive Bo	oa Vista	CNPJ: 0	0.000.000 9301-000)/5373-22	Cod: 313
Valor 12,00 (doze reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * *	* * * * *	· * * * * * * *		* * * * * : * * * * :	* * * * * * * *
Despesa Bruta:		R\$ 1	.2,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIO	NAL NAT	UREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 8 ES 010100 01.031.0	100.2001.0000 3.3.	90.39.00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00
TOTAL		RŞ	12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00
Despesa Líquida:		R\$ 1	.2,00			
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE/_/	VERE	NGOS COSTA ADOR PRESIDEN				
Pagamento efetuado com			rso(s):			
Banco Conta	Che	eque	<u> </u>	Valor R\$		
001 905.753-6 TOTAL				12,00 R\$ 12,00		
Despesa paga em 12/04/ FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANT SEC. DE FINANÇAS		recursos a	cima di	scriminac	los	
RECIBO: Recebi (emos)	o valor const	Non		npenho(s)		

Exercício: 2024



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00150	
DATA: 18/04/2024 VENCTO:18/0	4/2024 PAGTO: 18/04/2024
Credor: BANCO DO BRASIL	CNPJ: 00.000.000/5373-22 Cod: 313
Endereço: Av. Gen. Ataíde Teive Boa Vi	sta ·
Cidade: BOA VISTA	CEP: 69301-000
Discriminação:	
REFERENTE A DESPESA COM TARIFAS BANCARI	IA NO EXERCICIO DE 2024.
Valor 262,60	
(duzentos e sessenta e dois reais e sessenta e * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
Despesa Bruta:	R\$ 262,60
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
15 / 9 ES 010100 01.031.0100.2001.0000 3.3.90.39.00	R\$ 262,60 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 262,60
TOTAL	R\$ 262,60 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 262,60
Despesa Líquida:	R\$ 262,60
ORDEM DE PAGAMENTO	
PAGUE-SE/ DOMINGOS C VEREADOR F	
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s)	Recurso(s):
Banco Conta Cheque	Valor R\$
001 905.753-6	262,60
TOTAL	R\$ 262,60
Despesa paga em 18/04/2024 Com os recur	sos acima discriminados
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS	
SEC. DE FINANÇAS	
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante	e desse(s) Empenho(s)
	Nome:
// Ass:	CGC/CPF:

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

00151

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 25/	04/2024	VEN	CTO:25/0	4/2024	PAGTO	25/0	4/2024	
Credor:	BANCO DO BR	RASIL		CNP	J: 00.000	0.000/5	5373-22	Cod: 313
=	Av. Gen. At BOA VISTA	aíde Teive	e Boa Vi		P: 69301-	000		
Discrimina	ação:							
REFERENTE	A DESPESA C	OM TARIFAS	BANCARI	A NO EXE	RCICIO D	E 2024	•	
Valor 36	5,00							
(trinta e * * * * * * *	seis reais) * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * *	* * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * *	* * * *	* * * *	* * * * *
Despesa B	ruta:			R\$ 36,0	0			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCI	ONAL	NATUREZA	VA	LOR ANUL	AÇÃO I	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 10	ES 010100 01.031	.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3	6,00 R\$	0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00
TOTAL				R\$ 36		0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00
Despesa Li	íquida:			R\$ 36,0	00			
ORDEM DE	PAGAMENTO							
PAGUE-SE	//		DOMINGOS C /EREADOR P					
Pagamento	efetuado com	m o(s) seg	uinte(s)	Recurso	(s):			
Banco	Conta	1	Cheque		Valo	r R\$		
001	905.753-6					36,00		
TOTAL					R\$ 3	6,00		
Despesa pa	aga em 25/04	/2024 Com (os recur	sos acim	a discrin	ninados	5	
FRANÇUEILA AD SEC. DE FINANÇ	DRIELLE GOMES SAN	ITOS						
RECIBO: Re	ecebi (emos)	o valor co	onstante	desse(s) Empenho	o(s)		
//	- Ass:			Nome: CGC/CPF	:			

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício: 2024

00152

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 30/04/2024	VENCTO:30/04/2	2024	PAGTO: 30	/04/2024	
Credor: BANCO DO BRASIL		CNPJ: 0	0.000.000)/5373-22	Cod: 313
Endereço: Av. Gen. Ataíde	Teive Boa Vista	l ·			
Cidade: BOA VISTA		CEP: 69	9301-000		
Discriminação:					
REFERENTE A DESPESA COM TAI	RIFAS BANCARIA	NO EXERCIO	CIO DE 20	24.	
Valor 24,00					
(vinte e quatro reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * : * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	R\$	24,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 11 ES 010100 01.031.0100.200	01.0000 3.3.90.39.00	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00
TOTAL		R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00
Despesa Líquida:	R\$	24,00			
ORDEM DE PAGAMENTO					
PAGUE-SE/_/	DOMINGOS COST VEREADOR PRES				
Pagamento efetuado com o(s)	seguinte(s) R	ecurso(s):			
Banco Conta	Cheque	1	Valor R\$		
001 905.753-6			24,00		
TOTAL			R\$ 24,00		
Despesa paga em 30/04/2024	Com os recursos	s acima di	scriminad	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS	_				
RECIBO: Recebi (emos) o val	lor constante de	esse(s) Em	npenho(s)		
// Ass:		Nome: CGC/CPF:			
_					

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PA	AGAMENTO	00153					
DATA: 25/	04/2024	VEN	CTO:23/04	/2024	PAGTO: 25,	/04/2024	
Credor:	BONFIM COM	ERCIO, SERV	VICOS, IM	POR' CNPJ: 2	0.280.688	3/0001-18	Cod: 329
Endereço:	R MARIA DE	OLINDA FRAN	ICO MEGIA	S			
Cidade:	BONFIM			CEP: 6	9380-000		
Discrimina	ıção:						
		SA PARA REA RA MUNICIPA		DE SERVIÇOS FIM	GRÁFICOS	, PARA ATE	INDER AS
Valor 5.	640,00						
* * * * *	* * * * * *	e quarenta * * * * * * * * * * * *	* * * * *	* * * * * * *	* * * * * *	* * * * * *	* * * *
Despesa Br	cuta:		R\$	5.640,00			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNC	CIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
39 / 1	ES 010100 01.03	31.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 5.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.640,00
TOTAL				R\$ 5.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$	5.640,00
Despesa Lí	quida:		R\$	5.640,00			
ORDEM DE E	PAGAMENTO						
PAGUE-SE	//		DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento	efetuado co	om o(s) seq	uinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco	Conta		Cheque		Valor R\$		
001	905.753-6				5.640,00		
TOTAL		•		RS	5.640,00		
			os recurs	os acima di	scriminad	los	
SEC. DE FINANÇ.	RIELLE GOMES SA AS	ANTOS					
Nota(s) Re	eferênte(s)	a Ordem de	Pagament	:			
N° Nota	Data Nota		or Nota				
00000000128	23/04/2024	R\$ 1	0.640,00				
RECIBO: Re	cebi (emos)	o valor c	onstante	desse(s) Em	npenho(s)		
/ /				Nome:			
	Ass:			CGC/CPF:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAG	GAMENTO 00154					
Endereço:	ITALO BEZERRA CAR	VENCTO:18/04/2 VALHO DA COSTA	. CNPJ: ()19.087.92		Cod: 640
Cidade:			CEP: 6	9380-000		
Discrimina	ção:					
	A RESSARCIMENTO DA R (VERBA INDENIZA:		LACIONADA	S AO EXERO	CICIO DO	MANDATO
Valor 1.5	500,00					
(um mil e o	quinhentos reais) * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * *
Despesa Br	uta:	R\$ 1	.500,00			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
27 / 3	GL 010100 01.031.0100.2001	.0000 3.3.90.93.00	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
TOTAL		R	\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
Despesa Lío	quida:	R\$ 1	.500,00			
ORDEM DE PA	AGAMENTO					
0112211 22 11						
PAGUE-SE	//	DOMINGOS COST VEREADOR PRES				
Pagamento e	efetuado com o(s)	seguinte(s) Re	ecurso(s)	:		
Banco	Conta	Cheque	1	Valor R\$		
001	905.753-6			1.500,00		
TOTAL			R	\$ 1.500,00		
Despesa pag	ga em 18/04/2024 ^C	om os recursos	s acima di	iscriminad	dos	
FRANÇUEILA ADR SEC. DE FINANÇA	RIELLE GOMES SANTOS S					
RECIBO: Rec	cebi (emos) o valo	or constante de	esse(s) Er	mpenho(s)		
//	Ass:		Nome: CGC/CPF:			



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00155	
DATA: 18/04/2024 VENCTO:18/04/2024 Credor: RAIMUNDO NONATO SALDANHA REIS CNPJ: Endereço: Cidade: BONFIM CEP:	
Discriminação: REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONAD PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).	AS AO EXERCICIO DO MANDATO
Valor 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
Despesa Bruta:	
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA VALOR	R ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
31 / 3 GL 010100 01.031.0100.2001.0000 3.3.90.93.00 R\$ 1.500,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.500,00
TOTAL	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.500,00
Despesa Líquida: R\$ 1.500,00	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE/_/ DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESIDENTE	
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):
Banco Conta Cheque	Valor R\$
001 905.753-6	1.500,00
TOTAL	R\$ 1.500,00
Despesa paga em 18/04/2024 Com os recursos acima o FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS	discriminados
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s)	Empenho(s)



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAG	JAMENTO UU156					
DATA: 18/0 Credor: Endereço: Cidade:	GIVANILDO VERAS	VENCTO:18/04	CNPJ: 4	PAGTO: 18/ 47.294.48		Cod: 955
Discriminaç						
REFERENTE A	A RESSARCIMENTO D. R (VERBA INDENIZA		RELACIONADAS	AO EXERO	CICIO DO	MANDATO
Valor 1.5	00,00					
* * * * * *	uinhentos reais) * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * *	* * * * * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * *
Despesa Bru	ıta:	R\$	1.500,00			
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
26 / 3 G	GL 010100 01.031.0100.2001	.0000 3.3.90.93.00	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
TOTAL			R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
Despesa Lío	quida:	R\$	1.500,00			
ORDEM DE PA	AGAMENTO					
	10111111111					
PAGUE-SE _	//	DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento e	efetuado com o(s)	seguinte(s)	Recurso(s):			
Banco	Conta	Cheque	1	Valor R\$		
001	905.753-6			1.500,00		
TOTAL			R\$	1.500,00		
	ga em 18/04/2024 (IELLE GOMES SANTOS S	Com os recurs	sos acima di	scriminac	los	
RECIBO: Rec	ebi (emos) o valo	or constante	desse(s) Em	penho(s)		
//	Ass:		Nome: CGC/CPF:			

Exercício: 2024

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00157					
DATA: 18/04/2024 VENCredor: RORAIMA ENERGIA S/A Endereço: Cidade: BOA VISTA Discriminação: REFERENTE A DESPESA COM CONTA		CEP: 69		/04/2024 0/0001-44	Cod: 316
Valor 1.376,66					
<pre>(um mil, trezentos e setenta e se *</pre>					
Despesa Bruta:	R\$	1.376,66			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11 / 4 ES 010100 01.031.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.376,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.376,66
TOTAL		R\$ 1.376,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00 E	R\$ 1.376,66
Despesa Líquida:	R\$	1.376,66			
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE//	DOMINGOS CO VEREADOR PR				
Pagamento efetuado com o(s) se	guinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco Conta	Cheque	1	Valor R\$		
001 905.753-6			1.376,66		
TOTAL		R\$	1.376,66		
Despesa paga em 18/04/2024 Com	os recurs	sos acima di	scrimina.	dos	
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS					
RECIBO: Recebi (emos) o valor o	constante	desse(s) Em	npenho(s)		
// Ass:		Nome:			

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00158	
Credor: MURIEL KIM EVANGELISTA BUENO Endereço: Cidade: BONFIM	2024 PAGTO: 18/04/2024 CNPJ: 933.669.142-20 Cod: 642 CEP: 69380-000
Discriminação: REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RE PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).	LACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO
Valor 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Despesa Bruta:	500,00
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
28 / 3 GL 010100 01.031.0100.2001.0000 3.3.90.93.00	R\$ 1.500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.500,00
TOTAL	R\$ 1.500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.500,00
Despesa Líquida:	500,00
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE/_/ DOMINGOS COS- VEREADOR PRES	
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) R	ecurso(s):
Banco Conta Cheque	Valor R\$
001 905.753-6	1.500,00
TOTAL	R\$ 1.500,00
Despesa paga em 18/04/2024 Com os recurso FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS	s acima discriminados
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante d	esse(s) Empenho(s)
// Ass:	Nome: CGC/CPF:

Exercício: 2024

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro 05.637.426/0001-74 Exercício

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00159	
Credor: COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO Endereço: Cidade: BOA VISTA	PAGTO: 18/04/2024 D DE RO! CNPJ: 05.939.467/0001-15 Cod: 315 CEP: 69301-000
Discriminação: REFERENTE A DESPESA COM CONTA DE ÁG	UA PARA O EXERCICIO DE 2024.
<pre>Valor 1.001,90 (um mil e um reais e noventa centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *</pre>	
Despesa Bruta:	R\$ 1.001,90
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATURE	EZA VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
13 / 3 ES 010100 01.031.0100.2001.0000 3.3.90.3	39.00 R\$ 1.001,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.001,90
TOTAL	R\$ 1.001,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.001,90
Despesa Líquida:	R\$ 1.001,90
	OS COSTA OR PRESIDENTE
Pagamento efetuado com o(s) seguinte	(s) Recurso(s):
Banco Conta Cheque	e Valor R\$
001 905.753-6	1.001,90
TOTAL	R\$ 1.001,90
Despesa paga em 18/04/2024 Com os rec FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS	cursos acima discriminados
RECIBO: Recebi (emos) o valor constan	nte desse(s) Empenho(s)
// Ass:	Nome: CGC/CPF:



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00160	
DATA: 18/04/2024 VENCTO:18/04/2024	PAGTO: 18/04/2024
Credor: NONATO CAETANO DA SILVA CNPJ	: 007.008.872-10 Cod: 641
Endereço:	
	: 69380-000
Discriminação:	
REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONA PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).	DAS AO EXERCICIO DO MANDATO
Valor 1.500,00	
(um mil e quinhentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Despesa Bruta:	
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA VALO	OR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
30 / 3 GL 010100 01.031.0100.2001.0000 3.3.90.93.00 R\$ 1.500,	00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.500,00
TOTAL R\$ 1.500,0	00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.500,00
Despesa Líquida:	
ORDEM DE PAGAMENTO	
PAGUE-SE// DOMINGOS COSTA VEREADOR PRESIDENTE	
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):
Banco Conta Cheque	Valor R\$
001 905.753-6	1.500,00
TOTAL	R\$ 1.500,00
Despesa paga em 18/04/2024 Com os recursos acima	discriminados
FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS SEC. DE FINANÇAS	
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s)	Empenho(s)



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAC	GAMENTO	00161							
DATA: 18/0 Credor: Endereço:		VE COSTA	NCTO:18/04		PAGTO: 1: 172.198			Cod	d: 643
Cidade: 1	BONFIM			CEP	: 69380-0	0.0			
Discriminaç	ção:								
REFERENTE A PARLAMENTAF				RELACIONA	ADAS AO EX	KERCICI	O DO	MANI	DATO
Valor 1.5	00,00								
(um mil e q * * * * * * * * * * * * * * * * * *		* * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * *	* * * *	* * *	* *	* *
Despesa Brı	ıta:		R\$	1.500,00)				
EMP/SUB N.	LOCAL FUN	CIONAL	NATUREZA	VAL	OR ANULAÇ	ÃO DES	CONTO	:	LÍQUIDO
25 / 3 G	L 010100 01.0	31.0100.2001.000	0 3.3.90.93.00	R\$ 1.500,	,00 R\$ 0,	00 R	\$ 0,00	R\$	1.500,00
TOTAL				R\$ 1.500,	00 R\$ 0,	00 R\$	0,00	R\$ 1	.500,00
Despesa Lío	quida:		R\$	1.500,00)				
ORDEM DE PAGUE-SE		-	DOMINGOS CO						
Pagamento e	efetuado c	om o(s) se	guinte(s)	Recurso(s):				
Banco	Conta		Cheque		Valor	R\$			
001	905.753-6				1.500	,00			
TOTAL					R\$ 1.500,	00			
Despesa paç FRANÇUEILA ADR SEC. DE FINANÇA:	IELLE GOMES S		os recur	sos acima	discrimi	nados			
RECIBO: Rec	ebi (emos) o valor	constante	desse(s)	Empenho	(s)			
//	Ass:			Nome:CGC/CPF:					



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAG	JAMENTO 00	162								
DATA: 18/0 Credor: Endereço: Cidade: Discriminaç	NELYERTON DE BONFIM		CTO:18/04	CN CN	IPJ: 5				Cod	d: 644
	A RESSARCIMENT R (VERBA INDEN			RELACIC	NADAS	AO EXE	RCICI	OD C	MAN	DATO
Valor 1.5	00,00									
* * * * * *	uinhentos reai * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * *	* * * * *	* * * * * * * * *	* * * * * *	* * * *	* * *	* *	* *	* *
Despesa Bri	uta:		R\$	1.500,	.00					
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONA	L	NATUREZA	,	VALOR	ANULAÇÃO	DES	CONTO		LÍQUIDO
29 / 3 G	GL 010100 01.031.010	0.2001.0000	3.3.90.93.00	R\$ 1.	500,00	R\$ 0,00	R	\$ 0,00	R\$	1.500,00
TOTAL				R\$ 1.5	00,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 1	.500,00
Despesa Lío	quida:		R\$	1.500,	.00					
ORDEM DE PA			OOMINGOS CO /EREADOR PF							
Pagamento e	efetuado com c	s(s) segi	uinte(s)	Recurs	o(s):		_			
Banco	Conta		Cheque	1		Valor R\$				
001	905.753-6					1.500,00				
TOTAL					R\$	1.500,00				
	ga em 18/04/20 SIELLE GOMES SANTOS S		os recurs	sos aci	ma di	scrimina	ados			
RECIBO: Rec	cebi (emos) o	valor co	onstante	desse(s) Em	penho(s)				
//	Ass:			Nome: CGC/CI	PF:					



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAG	GAMENTO	00163	3									
DATA: 30/0 Credor: DEndereço:	MARIA L			CTO:30/0 MARQUE	S (CNPJ: 3	337.80	0.72			Со	d: 639
Cidade: 1	BONF, TW					CEP: 6	9380-0	J 0 0				
Discriminaç	ção:											
REFERENTE <i>A</i> PARLAMENTAF					RELACI	ONADA	S AO E	EXER(CICI	OD C	MAN	DATO
Valor 1.5	00,00											
(um mil e q * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * *			* * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * *	* * * *	* * *	* * *	* *	* *	* *
Despesa Bri	ıta:			R\$	1.50	0,00						
EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL		NATUREZA		VALOR	ANULA	ÇÃO	DES	CONTO		LÍQUIDO
45 / 1 G	il 010100 (01.031.0100.20	01 0000	3.3.90.93.00	n R\$	1.500,00	R\$	0,00	RS	\$ 0,00	R\$	1.500,00
TOTAL				0.0.00.00.0		.500,00	R\$ (.500,00
Despesa Líc	quida: .			R\$	1.50	0,00						
ORDEM DE PA	AGAMENTO	<u> </u>										
PAGUE-SE _	//			OOMINGOS O		ΓE						
Pagamento e	efetuado	com o(s) segı	uinte(s)	Recui	cso(s):	:					
Banco	Conta			Cheque			Valo:	r R\$				
001	905.753	3-6					1.50	00,00				
TOTAL						R	\$ 1.500	0,00				
Despesa pag	IELLE GOME		Com c	s recur	sos ac	ima di	iscrim	iinad	los			
SEC. DE FINANÇAS												
RECIBO: Rec	ebi (em	os) o vai	lor co	onstante	e desse	e(s) En	mpenho	(s)				
//	Ass:				Nome	::						