



CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM

Palácio Cajazeira, Rua XV de Novembro

05.637.426/0001-74

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00353

DATA: 05/09/2024 VENCTO:21/08/2024 PAGTO: 05/09/2024
 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 MUNICIPAL DE BONFIM/RR

Valor **2.145,00**

(dois mil, cento e quarenta e cinco reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.145,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
54 / 3	ES	010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.145,00	R\$ 0,00	R\$ 2.145,00
TOTAL				R\$ 2.145,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.145,00

Despesa Líquida: **R\$ 2.145,00**

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		2.145,00
TOTAL.			R\$ 2.145,00

Despesa paga em 05/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento:

Nº Nota	Data Nota	Valor Nota
000000000186	21/08/2024	R\$ 2.145,00

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00354

DATA: 11/09/2024 VENCTO:10/09/2024 PAGTO:11/09/2024
 Credor...: TORRES BRAGA COMERCIO & SERVICOS CNPJ: 03.713.098/0001-12 Cod: 952
 Endereço: AV TUXAUA FARIAS
 Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO CAMI NHONETE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM-RR. 1º TERMO ADITIVO.

Valor **16.000,00**

(dezesesseis mil reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 16.000,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
35 / 6	GL 010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00
TOTAL				R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00

Despesa Líquida: **R\$ 16.000,00**

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		16.000,00
TOTAL.			R\$ 16.000,00

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento:

Nº Nota	Data Nota	Valor Nota
000000000275	09/09/2024	R\$ 16.000,00

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00355

DATA: 11/09/2024 VENCTO:10/09/2024 PAGTO:11/09/2024
 Credor.: BONFIM COMERCIO, SERVICOS, IMPOR' CNPJ: 20.280.688/0001-18 Cod: 329
 Endereço: R MARIA DEOLINDA FRANCO MEGIAS
 Cidade.: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM

Valor **4.743,50**

(quatro mil, setecentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.743,50**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
39 / 4	ES 010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 4.743,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.743,50
TOTAL				R\$ 4.743,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.743,50

Despesa Líquida: **R\$ 4.743,50**

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		4.743,50
TOTAL. . .			R\$ 4.743,50

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento:

Nº Nota	Data Nota	Valor Nota
000000000148	09/09/2024	R\$ 4.743,50

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00356

DATA: 11/09/2024 VENCTO:10/09/2024 PAGTO:11/09/2024
Credor...: BONFIM COMERCIO, SERVICOS, IMPOR' CNPJ: 20.280.688/0001-18 Cod: 329
Endereço: R MARIA DEOLINDA FRANCO MEGIAS
Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONECTIVIDADE À REDE MUNDIAL DE INTERNET, ATRAVÉS DE LINK DEDICADO COM CONEXÃO EM FIBRA ÓTICA, PARA ATENDER A CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE BONFIM DO 1º TERMO ADJETIVO

Valor **1.100,00**

(um mil e cem reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.100,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
61 / 2	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: **R\$ 1.100,00**

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		1.100,00
TOTAL.			R\$ 1.100,00

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento:

Nº Nota	Data Nota	Valor Nota
000000000147	09/09/2024	R\$ 1.100,00

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00358

DATA: 13/09/2024 VENCTO:11/09/2024 PAGTO: 13/09/2024
 Credor...: J. DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVE CNPJ: 17.384.758/0001-73 Cod: 951
 Endereço: R DO COMERCIO
 Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTICIOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM

Valor **3.335,45**

(três mil, trezentos e trinta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.335,45**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40 / 5	ES 010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.335,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.335,45
TOTAL				R\$ 3.335,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.335,45

Despesa Líquida: **R\$ 3.335,45**

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		3.335,45
TOTAL.			R\$ 3.335,45

Despesa paga em 13/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento:

Nº Nota	Data Nota	Valor Nota
000000000827	11/09/2024	R\$ 3.335,45

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00359

DATA: 13/09/2024 VENCTO:13/09/2024 PAGTO: 13/09/2024
Credor...: J. DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVE CNPJ: 17.384.758/0001-73 Cod: 951
Endereço: R DO COMERCIO
Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM

Valor **2.003,90**
(dois mil e três reais e noventa centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.003,90**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
37 / 5	ES 010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.30.00	R\$ 2.003,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.003,90
TOTAL				R\$ 2.003,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.003,90

Despesa Líquida: **R\$ 2.003,90**

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		2.003,90
TOTAL.			R\$ 2.003,90

Despesa paga em 13/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento:

Nº Nota	Data Nota	Valor Nota
000000000831	13/09/2024	R\$ 2.003,90

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00379

DATA: 20/09/2024 VENCTO:18/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
 Credor...: ANTONIO MOREIRA CNPJ: 030.381.992-81 Cod: 336
 Endereço:
 Cidade...: BOA VISTA CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL NA ÁREA DE ASSESSORIA DE IMPRENSA, COMUNICAÇÃO E PUBLICAÇÃO DOS ATOS DA GESTÃO NO SITE OFICIAL DA CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM-RR, NOS PERFIS DAS REDES SOCIAIS (WHATSAPP E FACEBOOK) EM ATENDIMENTO

Valor **1.320,00**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.320,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
67 / 1	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 COSTA
 VEREADOR PRESIDENTE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	905.753-6		1.320,00
TOTAL.			R\$ 1.320,00

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

 FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
 SEC. DE FINANÇAS

Nota(s) Referênte(s) a Ordem de Pagamento:

Nº Nota	Data Nota	Valor Nota
000000002266	18/09/2024	R\$ 1.320,00

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
 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 00386

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: FOPAG - VEREADORES CNPJ: Cod: 305
Endereço:
Cidade...: BONFIM CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES NO EXERCICIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE BONFIM.
FOPAG (0001) VEREADOR, COMP 09/2024.

Valor **18.728,40**

(dezoito mil, setecentos e vinte e oito reais e quarenta centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 18.728,40**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
16 / 9	OR 010100	01.031.0100.2001.0000	3.1.90.11.00	R\$ 18.728,40	R\$ 0,00	R\$ 1.800,91	R\$ 16.927,49
TOTAL				R\$ 18.728,40	R\$ 0,00R\$	1.800,91R\$	16.927,49

Despesa Líquida: **R\$ 16.927,49**

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		16.927,49
TOTAL. . .			R\$ 16.927,49

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00388

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
 Credor...: FOPAG - SELETIVADO CNPJ: Cod: 304
 Endereço:
 Cidade...: BONFIM CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVODORES SELETIVADOS NO EXERCÍCIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE BONFIM. FOPAG (0003) SELETIVADO, COMP 09/2024.

Valor **2.514,00**

(dois mil, quinhentos e quatorze reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.514,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
18 / 9	OR 010100	01.031.0100.2001.0000	3.1.90.04.00	R\$ 2.514,00	R\$ 0,00	R\$ 191,52	R\$ 2.322,48
TOTAL				R\$ 2.514,00	R\$ 0,00	R\$ 191,52	R\$ 2.322,48

Despesa Líquida: **R\$ 2.322,48**

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		2.322,48
TOTAL. . .			R\$ 2.322,48

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00389

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: FOPAG - EFETIVOS CNPJ: Cod: 307
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES EFETIVOS NO EXERCÍCIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE BONFIM FOPAG (0004) EFETIVOS, COMP 09/2024.

Valor **7.932,40**
(sete mil, novecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 7.932,40**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
19 / 10	OR 010100	01.031.0100.2001.0000	3.1.90.11.00	R\$ 7.932,40	R\$ 0,00	R\$ 2.301,69	R\$ 5.630,71
TOTAL				R\$ 7.932,40	R\$ 0,00	R\$ 2.301,69	R\$ 5.630,71

Despesa Líquida: **R\$ 5.630,71**

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		5.630,71
TOTAL.			R\$ 5.630,71

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00390

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
 Credor...: SALÁRIO FAMÍLIA CNPJ: Cod: 310
 Endereço:
 Cidade...: BONFIM CEP:
Discriminação...:
 SALARIO FAMILIA - FOPAG (0002) COMISSIONADO, COMP 09/2024.

Valor **310,20**

(trezentos e dez reais e vinte centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 310,20**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
81 / 1	EX	990003		R\$ 310,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310,20
TOTAL				R\$ 310,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310,20

Despesa Líquida: **R\$ 310,20**

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		310,20
TOTAL. . .			R\$ 310,20

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
 SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
 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 00391

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: SALARIO MATERNIDADE CNPJ: Cod: 330
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:
SALARIO MATERNIDADE - FOPAG (0002) COMISSIONADO, COMP 09/2024.

Valor **1.800,00**

(um mil e oitocentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.800,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
82 / 1	EX	990009		R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00
TOTAL				R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00

Despesa Líquida: **R\$ 1.800,00**

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		1.800,00
TOTAL. . .			R\$ 1.800,00

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00392

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: SALÁRIO FAMÍLIA CNPJ: Cod: 310
Endereço:
Cidade...: BONFIM CEP:
Discriminação...:
SALARIO FAMILIA - FOPAG (0003) SELETIVADO, COMP 09/2024.

Valor **155,10**

(cento e cinquenta e cinco reais e dez centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 155,10**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
84 / 1	EX	990003		R\$ 155,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155,10
TOTAL				R\$ 155,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155,10

Despesa Líquida: **R\$ 155,10**

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		155,10
TOTAL. . .			R\$ 155,10

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00393

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
 Credor...: SALÁRIO FAMÍLIA CNPJ: Cod: 310
 Endereço:
 Cidade...: BONFIM CEP:
Discriminação...:
 SALARIO FAMILIA - FOPAG (0004) EFETIVOS, COMP 09/2024.

Valor **372,24**

(trezentos e setenta e dois reais e vinte e quatro centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 372,24**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
86 / 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 COSTA
VEREADOR PRESIDENTE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	905.753-6		372,24
TOTAL. . .			R\$ 372,24

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
 SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
 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 00395

DATA: 11/09/2024 VENCTO:16/08/2024 PAGTO: 11/09/2024
Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
Cidade...: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação...:
PREVIDENCIA INSS - FOPAG (0004) EFETIVO, COMP 08/2024

Valor **683,92**
(seiscentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 683,92**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
78 / 1	EX	990007		R\$ 683,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 683,92
TOTAL				R\$ 683,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 683,92

Despesa Líquida: **R\$ 683,92**

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		683,92
TOTAL. . .			R\$ 683,92

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00396

DATA: 11/09/2024 VENCTO:16/08/2024 PAGTO: 11/09/2024
Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
Cidade...: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação...:

PREVIDENCIA INSS - FOPAG (0003) SELETIVADO, COMP 08/2024

Valor **123,72**

(cento e vinte e três reais e setenta e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 123,72**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
75 / 1	EX	990007		R\$ 123,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 123,72
TOTAL				R\$ 123,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 123,72

Despesa Líquida: **R\$ 123,72**

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		123,72
TOTAL. . .			R\$ 123,72

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00397

DATA: 11/09/2024 VENCTO:16/08/2024 PAGTO:11/09/2024
Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
Cidade...: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação...:
PREVIDENCIA INSS - FOPAG (0002) COMISSIONADO, COMP 08/2024

Valor **1.315,98**
(um mil, trezentos e quinze reais e noventa e oito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.315,98**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
71 / 1	EX	990007		R\$ 1.315,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.315,98
TOTAL				R\$ 1.315,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.315,98

Despesa Líquida: **R\$ 1.315,98**

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		1.315,98
TOTAL. . .			R\$ 1.315,98

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00398

DATA: 11/09/2024 VENCTO:16/08/2024 PAGTO:11/09/2024
 Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
 Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
 Cidade.: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação..:

PREVIDENCIA INSS - FOPAG (0001) VEREADOR, COMP 08/2024

Valor **1.503,59**

(um mil, quinhentos e três reais e cinquenta e nove centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.503,59**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70 / 1	EX	990007		R\$ 1.503,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.503,59
TOTAL				R\$ 1.503,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.503,59

Despesa Líquida: **R\$ 1.503,59**

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		1.503,59
TOTAL. . .			R\$ 1.503,59

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

 FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
 SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
 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 00399

DATA: 11/09/2024 VENCTO:16/08/2024 PAGTO:11/09/2024
Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
Cidade.: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação..:

REFERENTE A DESPESA COM INSS PATRONAL DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES NO EXERCICIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE BONFIM. FOPAG (0001) VEREADOR, COMP 08/2024.

Valor **1.685,55**
(um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.685,55**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20 / 38	OR 010100	01.031.0100.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.685,55	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 185,55
TOTAL				R\$ 1.685,55	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 185,55

Despesa Líquida: **R\$ 185,55**

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		185,55
TOTAL. . .			R\$ 185,55

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00400

DATA: 11/09/2024 VENCTO:16/08/2024 PAGTO:11/09/2024
Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
Cidade...: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM INSS PATRONAL DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES NO EXERCICIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE BONFIM. FOPAG (0003) SELETIVADO, COMP 07/2024

Valor **144,90**

(cento e quarenta e quatro reais e noventa centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 144,90**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20 / 39	OR 010100	01.031.0100.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 144,90	R\$ 0,00	R\$ 124,08	R\$ 20,82
TOTAL				R\$ 144,90	R\$ 0,00	R\$ 124,08	R\$ 20,82

Despesa Líquida: **R\$ 20,82**

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		20,82
TOTAL. . .			R\$ 20,82

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00401

DATA: 11/09/2024 VENCTO:16/08/2024 PAGTO:11/09/2024
Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
Cidade.: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação.:

REFERENTE A DESPESA COM INSS PATRONAL DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES NO EXERCICIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE BONFIM.
FOPAG (0004) EFETIVO, COMP 08/2024

Valor **789,82**

(setecentos e oitenta e nove reais e oitenta e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 789,82**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20 / 40	OR 010100	01.031.0100.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 789,82	R\$ 0,00	R\$ 496,32	R\$ 293,50
TOTAL				R\$ 789,82	R\$ 0,00	R\$ 496,32	R\$ 293,50

Despesa Líquida: **R\$ 293,50**

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		293,50
TOTAL. . .			R\$ 293,50

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00402

DATA: 11/09/2024 VENCTO:02/09/2024 PAGTO:11/09/2024
Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 306
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O
Cidade.: BRASILIA CEP: 70070-946

Discriminação.:

REFERENTE A DESPESA COM INSS PATRONAL DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES NO EXERCICIO DE 2024 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE BONFIM.
FOPAG (0002) COMMISSIONADO, COMP 08/2024.

Valor **1.371,61**

(um mil, trezentos e setenta e um reais e sessenta e um centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.371,61**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20 / 48	OR 010100	01.031.0100.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.371,61	R\$ 0,00	R\$ 124,08	R\$ 1.247,53
TOTAL				R\$ 1.371,61	R\$ 0,00	R\$ 124,08	R\$ 1.247,53

Despesa Líquida: **R\$ 1.247,53**

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		1.247,53
TOTAL.			R\$ 1.247,53

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00405

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
 Credor...: MURIEL KIM EVANGELISTA BUENO CNPJ: 933.669.142-20 Cod: 642
 Endereço:
 Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.500,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
28 / 8	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: **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 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00406

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: GIVANILDO VERAS CNPJ: 447.294.482-00 Cod: 955
Endereço:
Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).

Valor **1.500,00**
(um mil e quinhentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.500,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
26 / 8	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: **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 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
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 00407

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: MARIA LUZINEIDE MATOS MARQUES CNPJ: 337.800.723-00 Cod: 639
Endereço:
Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).

Valor **1.496,59**

(um mil, quatrocentos e noventa e seis reais e cinquenta e nove centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.496,59**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
45 / 6	GL 010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.93.00	R\$ 1.496,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.496,59
TOTAL				R\$ 1.496,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.496,59

Despesa Líquida: **R\$ 1.496,59**

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		1.496,59
TOTAL. . .			R\$ 1.496,59

Despesa paga em 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00408

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: ITALO BEZERRA CARVALHO DA COSTA : CNPJ: 019.087.922-05 Cod: 640
Endereço:
Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.500,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
27 / 8	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: **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 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00409

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
 Credor...: DOMINGOS COSTA CNPJ: 172.198.172-15 Cod: 643
 Endereço:
 Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.500,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
25 / 8	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: **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 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00410

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
 Credor...: RAIMUNDO NONATO SALDANHA REIS CNPJ: 805.430.812-49 Cod: 1264
 Endereço:
 Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.500,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
31 / 8	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: **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 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

 FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
 SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
 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 00411

DATA: 20/09/2024 VENCTO:20/09/2024 PAGTO: 20/09/2024
Credor...: NELYERTON DE OLIVEIRA ANDRADE CNPJ: 530.976.612-04 Cod: 644
Endereço:
Cidade...: BONFIM CEP: 69380-000

Discriminação...:

REFERENTE A RESSARCIMENTO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO EXERCICIO DO MANDATO PARLAMENTAR (VERBA INDENIZATORIA).

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.500,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
29 / 8	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: **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 20/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00413

DATA: 05/09/2024 VENCTO:05/09/2024 PAGTO: 05/09/2024
Credor...: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/5373-22 Cod: 313
Endereço: Av. Gen. Ataíde Teive Boa Vista
Cidade...: BOA VISTA CEP: 69301-000

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM TARIFAS BANCARIA NO EXERCICIO DE 2024.

Valor **12,01**

(doze reais e um centavo) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 12,01**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 41	ES 010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01
TOTAL				R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01

Despesa Líquida: **R\$ 12,01**

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		12,01
TOTAL. . .			R\$ 12,01

Despesa paga em 05/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00414

DATA: 11/09/2024 VENCTO:11/09/2024 PAGTO: 11/09/2024
Credor...: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/5373-22 Cod: 313
Endereço: Av. Gen. Ataíde Teive Boa Vista
Cidade...: BOA VISTA CEP: 69301-000

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM TARIFAS BANCARIA NO EXERCICIO DE 2024.

Valor **24,00**

(vinte e quatro reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 24,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 42	ES 010100	01.031.0100.2001.0000	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 COSTA
VEREADOR PRESIDENTE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	905.753-6		24,00
TOTAL. . .			R\$ 24,00

Despesa paga em 11/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
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 00415

DATA: 13/09/2024 VENCTO:13/09/2024 PAGTO: 13/09/2024
Credor...: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/5373-22 Cod: 313
Endereço: Av. Gen. Ataíde Teive Boa Vista
Cidade...: BOA VISTA CEP: 69301-000

Discriminação...:

REFERENTE A DESPESA COM TARIFAS BANCARIA NO EXERCICIO DE 2024.

Valor **24,00**

(vinte e quatro reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 24,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15 / 43	ES	010100	01.031.0100.2001.0000	3.3.90.39.00	R\$ 24,00	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 COSTA
VEREADOR PRESIDENTE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	905.753-6		24,00
TOTAL. . .			R\$ 24,00

Despesa paga em 13/09/2024 Com os recursos acima discriminados

FRANÇUEILA ADRIELLE GOMES SANTOS
SEC. DE FINANÇAS

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____