



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

NOTA DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

Nº DA NDE: _____ EXERCÍCIO: _____

ANO: _____ PONTO DE ORIGEM: _____ NÚMERO: _____

PROTOCOLO: _____

NOME DO FORNECEDOR: _____

CÓDIGO DO FORNECEDOR: _____ DATA DE VENCIMENTO: _____ Nº DA LIQUIDAÇÃO: _____

HISTÓRICO: (Discriminação da despesa, Documentos comprobatórios, preços unitários, deduções, etc...) VALOR

Nº DO CRÉDITO _____ TOTAL A PAGAR _____

CARIMBO E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA NDE CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DA DESPESA AUTORIZO O PAGAMENTO

EMITIDA EM ____/____/____ EM ____/____/____ EM ____/____/____

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Campinas a importância de R\$ _____, valor desta nota de despesa extraorçamentária, em cheque nº _____, sacado contra o banco _____

CAMPINAS, ____ DE _____ DE _____

NOME POR EXTENSO _____ ASSINATURA _____

CARGO _____ DOCUMENTO _____

ATENÇÃO: Os pagamentos devem ser efetuados a pessoas credenciadas. Tratando-se de procurador, mencionar cartório, livro e folha. Tratando-se de procuração particular, juntá-la ao processo.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA _____