



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

NOTA DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

PROTOCOLO

ANO:

PONTO DE ORIGEM: NÚMERO:

Nº DA NDE:

EXERCÍCIO:

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