



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## NOTA DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

Nº DA NDE: \_\_\_\_\_ EXERCÍCIO: \_\_\_\_\_

ANO: _____	PONTO DE ORIGEM: _____	NÚMERO: _____
------------	------------------------	---------------

PROCOLO: \_\_\_\_\_

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