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 depesa, 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 extraorça mentária, 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

FO092/DEZ98/SMA - ALTERADO 09/05 - VIA ÚNICA - FORMATO C4 (229 X 324 mm) - CÓD. DE MATERIAL: 15610