



# CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO

CNPJ: 13.612.270/0001-03

## NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTARIA

**Exercício:** 2019  
**Unidade:** 000101  
**Número:** 00114

### Dados do Credor

**Credor:** 000790 PLANO DE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA FAUCHARD LTDA - ME  
**CNPJ/CPF:** 10.767.219/0001-74  
**Endereço:** R DR. JOSE PEROBA  
**Cidade:** SALVADOR  
**Estado:** BA

### Dados da Despesa Extra-orçamentária

**Unidade:** CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SIMÕES FILHO  
**Fonte:** RECURSOS ORDINÁRIOS  
**Conta:** Plano Odont FAUCHARD  
**Histórico:** Pagamento Plano Odontológico Fauchard ref. maio/2019  
**Valor:** 360,55 ( trezentos e sessenta reais e cinquenta e cinco centavos)  
**Retido:** 0,00  
**Liquido:** 360,55

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória.

Data: 28/05/2019

\_\_\_\_\_  
LEONARDO DE OLIVEIRA SILVA  
COORDENADOR FINANCEIRO Mat 980.11034

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 28/05/2019

\_\_\_\_\_  
ORLANDO CARVALHO DE SOUZA  
PRESIDENTE Mat 089