

# CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

## NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: <b>0000117</b>	Número do Sub-Empenho: <b>0000012</b>	Data de Emissão: <b>01/09/2023</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: <b>BANCO DO BRASIL S/A</b>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <b>04.288.966/0001-27</b>
Endereço: <b>Pendente. SN</b>	Complemento:	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade / UF: <b>CONGO - PB</b>	CEP: <b>58535-000</b>

Unidade Orçamentária:  
**0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO**

Classificação da Despesa:

01 - LEGISLATIVA  
031 - AÇÃO LEGISLATIVA  
1001 - GESTÃO LEGISLATIVA  
2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL  
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS

Situação do Empenho	
Valor:	1.000,00
Anulado:	0,00
Total Empenhado:	1.000,00

Situação do Subempenho	
Realizado:	207,66
Este Subempenho:	5,20
Cancelado:	0,00
Saldo Atual:	212,86

Especificação da Despesa:

IMPORTANCIA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCARIA EM RAZÃO DA EMISSÃO DO EXTRATO EM MEIO MAGNETICO NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.

Valor Total da Despesa:

**5,20**

Deduzida do Empenho: em: <b>01/09/2023</b>	Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>01/09/2023</b>	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Ass.	Ass.	
Liquidação: em: ____/____/____	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____	Ass.
Ass.	Ass.	

### RECIBO

**R\$5,20**

Recebi(emos) a importância de R\$ 5,20(Cinco Reais e Vinte Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.

R.G. Nº

Orgão Emissor:

em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass:

# CAMARA MUNICIPAL DE CONGO



70097829000130  
RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000  
FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

## NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: <b>0000117</b>	Número do Sub-Empenho: <b>0000013</b>	Data de Emissão: <b>12/09/2023</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Unidade Orçamentária: <b>0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO</b>
--

Classificação da Despesa: <b>01 - LEGISLATIVA</b> <b>031 - AÇÃO LEGISLATIVA</b> <b>1001 - GESTÃO LEGISLATIVA</b> <b>2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL</b> <b>3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b> <b>500 - Recursos não Vinculados de Impostos</b> <b>057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS</b>	<table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Empenho</b></td></tr><tr><td>Valor:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr><tr><td>Anulado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Total Empenhado:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr></table> <table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Subempenho</b></td></tr><tr><td>Realizado:</td><td><b>212,86</b></td></tr><tr><td>Este Subempenho:</td><td><b>80,50</b></td></tr><tr><td>Cancelado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Saldo Atual:</td><td><b>293,36</b></td></tr></table>	<b>Situação do Empenho</b>		Valor:	<b>1.000,00</b>	Anulado:	<b>0,00</b>	Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>	<b>Situação do Subempenho</b>		Realizado:	<b>212,86</b>	Este Subempenho:	<b>80,50</b>	Cancelado:	<b>0,00</b>	Saldo Atual:	<b>293,36</b>
<b>Situação do Empenho</b>																			
Valor:	<b>1.000,00</b>																		
Anulado:	<b>0,00</b>																		
Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>																		
<b>Situação do Subempenho</b>																			
Realizado:	<b>212,86</b>																		
Este Subempenho:	<b>80,50</b>																		
Cancelado:	<b>0,00</b>																		
Saldo Atual:	<b>293,36</b>																		

Credor: <b>BANCO DO BRASIL S/A</b>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: <b>04288966000127</b>
Endereço: <b>Pendente. SN</b>	Complemento:	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade / UF: <b>CONGO - PB</b>	CEP: <b>58535-000</b>

Especificação da Despesa: <b>IMPORTANCIA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.</b>
---

<b>Valor Total da Despesa:</b>	<b>80,50</b>
--------------------------------	--------------

Deduzida do Empenho: em: <b>12/09/2023</b>	Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>12/09/2023</b>	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____
Ass.	Ass.	Ass.
Liquidação: em: ____/____/____	Ass. Ordenador de Despesas: em: ____/____/____	Data: ____/____/____ Cheque: Nº de Ordem:
Ass.	Ass.	Ass.

### RECIBO

		<b>R\$80,50</b>
R.G. Nº	Orgão Emissor:	em: ____/____/____ Ass:



# CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

## NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: <b>0000117</b>	Número do Sub-Empenho: <b>0000014</b>	Data de Emissão: <b>13/09/2023</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: <b>BANCO DO BRASIL S/A</b>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <b>04.288.966/0001-27</b>
Endereço: <b>Pendente. SN</b>	Complemento:	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade / UF: <b>CONGO - PB</b>	CEP: <b>58535-000</b>

Unidade Orçamentária: <b>0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO</b>
--

Classificação da Despesa: <b>01 - LEGISLATIVA</b> <b>031 - AÇÃO LEGISLATIVA</b> <b>1001 - GESTÃO LEGISLATIVA</b> <b>2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL</b> <b>3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b> <b>500 - Recursos não Vinculados de Impostos</b> <b>057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS</b>	<table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Empenho</b></td></tr><tr><td>Valor:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr><tr><td>Anulado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Total Empenhado:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr></table> <table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Subempenho</b></td></tr><tr><td>Realizado:</td><td><b>293,36</b></td></tr><tr><td>Este Subempenho:</td><td><b>11,50</b></td></tr><tr><td>Cancelado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Saldo Atual:</td><td><b>304,86</b></td></tr></table>	<b>Situação do Empenho</b>		Valor:	<b>1.000,00</b>	Anulado:	<b>0,00</b>	Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>	<b>Situação do Subempenho</b>		Realizado:	<b>293,36</b>	Este Subempenho:	<b>11,50</b>	Cancelado:	<b>0,00</b>	Saldo Atual:	<b>304,86</b>
<b>Situação do Empenho</b>																			
Valor:	<b>1.000,00</b>																		
Anulado:	<b>0,00</b>																		
Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>																		
<b>Situação do Subempenho</b>																			
Realizado:	<b>293,36</b>																		
Este Subempenho:	<b>11,50</b>																		
Cancelado:	<b>0,00</b>																		
Saldo Atual:	<b>304,86</b>																		

Especificação da Despesa: <b>IMPORTANCIA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCARIA EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.</b>
---

<b>Valor Total da Despesa:</b>	<b>11,50</b>
--------------------------------	--------------

Deduzida do Empenho: em: <b>13/09/2023</b>	Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>13/09/2023</b>	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Ass.	Ass.	
Liquidação: em: ____/____/____	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____	
Ass.	Ass.	Ass.

### RECIBO

<b>R\$11,50</b>	
Recebi(emos) a importância de R\$ 11,50(Onze Reais e Cinquenta Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.	
R.G. Nº	Orgão Emissor: em: / / Ass:

# CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

## NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: <b>0000117</b>	Número do Sub-Empenho: <b>0000015</b>	Data de Emissão: <b>14/09/2023</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: <b>BANCO DO BRASIL S/A</b>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <b>04.288.966/0001-27</b>
Endereço: <b>Pendente. SN</b>	Complemento:	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade / UF: <b>CONGO - PB</b>	CEP: <b>58535-000</b>

Unidade Orçamentária: <b>0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO</b>
--

Classificação da Despesa: <b>01 - LEGISLATIVA</b> <b>031 - AÇÃO LEGISLATIVA</b> <b>1001 - GESTÃO LEGISLATIVA</b> <b>2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL</b> <b>3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b> <b>500 - Recursos não Vinculados de Impostos</b> <b>057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS</b>	<table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Empenho</b></td></tr><tr><td>Valor:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr><tr><td>Anulado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Total Empenhado:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr></table> <table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Subempenho</b></td></tr><tr><td>Realizado:</td><td><b>304,86</b></td></tr><tr><td>Este Subempenho:</td><td><b>23,00</b></td></tr><tr><td>Cancelado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Saldo Atual:</td><td><b>327,86</b></td></tr></table>	<b>Situação do Empenho</b>		Valor:	<b>1.000,00</b>	Anulado:	<b>0,00</b>	Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>	<b>Situação do Subempenho</b>		Realizado:	<b>304,86</b>	Este Subempenho:	<b>23,00</b>	Cancelado:	<b>0,00</b>	Saldo Atual:	<b>327,86</b>
<b>Situação do Empenho</b>																			
Valor:	<b>1.000,00</b>																		
Anulado:	<b>0,00</b>																		
Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>																		
<b>Situação do Subempenho</b>																			
Realizado:	<b>304,86</b>																		
Este Subempenho:	<b>23,00</b>																		
Cancelado:	<b>0,00</b>																		
Saldo Atual:	<b>327,86</b>																		

Especificação da Despesa: <b>IMPORTANCIA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.</b>
--

<b>Valor Total da Despesa:</b>	<b>23,00</b>
--------------------------------	--------------

Deduzida do Empenho: em: <b>14/09/2023</b>	Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>14/09/2023</b>	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Ass.	Ass.	
Liquidação: em: ____/____/____	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____	
Ass.	Ass.	Ass.

### RECIBO

**R\$23,00**

Recebi(emos) a importância de R\$ 23,00(Vinte e Três Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.

R.G. Nº

Orgão Emissor:

em:

/

/

Ass:



# CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

## NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: <b>0000117</b>	Número do Sub-Empenho: <b>0000016</b>	Data de Emissão: <b>21/09/2023</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: <b>BANCO DO BRASIL S/A</b>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <b>04.288.966/0001-27</b>
Endereço: <b>Pendente. SN</b>	Complemento:	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade / UF: <b>CONGO - PB</b>	CEP: <b>58535-000</b>

Unidade Orçamentária: <b>0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO</b>
--

Classificação da Despesa: <b>01 - LEGISLATIVA</b> <b>031 - AÇÃO LEGISLATIVA</b> <b>1001 - GESTÃO LEGISLATIVA</b> <b>2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL</b> <b>3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b> <b>500 - Recursos não Vinculados de Impostos</b> <b>057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS</b>	<table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Empenho</b></td></tr><tr><td>Valor:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr><tr><td>Anulado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Total Empenhado:</td><td><b>1.000,00</b></td></tr></table> <table><tr><td colspan="2"><b>Situação do Subempenho</b></td></tr><tr><td>Realizado:</td><td><b>327,86</b></td></tr><tr><td>Este Subempenho:</td><td><b>11,50</b></td></tr><tr><td>Cancelado:</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td>Saldo Atual:</td><td><b>339,36</b></td></tr></table>	<b>Situação do Empenho</b>		Valor:	<b>1.000,00</b>	Anulado:	<b>0,00</b>	Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>	<b>Situação do Subempenho</b>		Realizado:	<b>327,86</b>	Este Subempenho:	<b>11,50</b>	Cancelado:	<b>0,00</b>	Saldo Atual:	<b>339,36</b>
<b>Situação do Empenho</b>																			
Valor:	<b>1.000,00</b>																		
Anulado:	<b>0,00</b>																		
Total Empenhado:	<b>1.000,00</b>																		
<b>Situação do Subempenho</b>																			
Realizado:	<b>327,86</b>																		
Este Subempenho:	<b>11,50</b>																		
Cancelado:	<b>0,00</b>																		
Saldo Atual:	<b>339,36</b>																		

Especificação da Despesa: <b>IMPORTANCIA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCARIA EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.</b>
---

<b>Valor Total da Despesa:</b>	<b>11,50</b>
--------------------------------	--------------

Deduzida do Empenho: em: <b>21/09/2023</b>	Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>21/09/2023</b>	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Ass.	Ass.	
Liquidação: em: ____/____/____	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____	
Ass.	Ass.	Ass.

### RECIBO

<b>R\$11,50</b>	
Recebi(emos) a importância de R\$ 11,50(Onze Reais e Cinquenta Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.	
R.G. Nº	Orgão Emissor: em: / / Ass:



# CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

## NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: <b>0000117</b>	Número do Sub-Empenho: <b>0000017</b>	Data de Emissão: <b>22/09/2023</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: <b>BANCO DO BRASIL S/A</b>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <b>04.288.966/0001-27</b>
Endereço: <b>Pendente. SN</b>	Complemento:	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade / UF: <b>CONGO - PB</b>	CEP: <b>58535-000</b>

Unidade Orçamentária:  
**0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO**

Classificação da Despesa: <b>01 - LEGISLATIVA</b> <b>031 - AÇÃO LEGISLATIVA</b> <b>1001 - GESTÃO LEGISLATIVA</b> <b>2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL</b> <b>3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b> <b>500 - Recursos não Vinculados de Impostos</b> <b>057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS</b>	<b>Situação do Empenho</b> Valor: 1.000,00 Anulado: 0,00 Total Empenhado: 1.000,00 <b>Situação do Subempenho</b> Realizado: 339,36 Este Subempenho: 23,00 Cancelado: 0,00 Saldo Atual: 362,36
---	---

Especificação da Despesa:  
**IMPORTANCIA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.**

<b>Valor Total da Despesa:</b>	<b>23,00</b>
--------------------------------	--------------

Deduzida do Empenho: em: <b>22/09/2023</b> Ass.	Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>22/09/2023</b> Ass.	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____ Ass.	Ass.

### RECIBO

**R\$23,00**

Recebi(emos) a importância de R\$ 23,00(Vinte e Três Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.

R.G. Nº

Orgão Emissor:

em: / /

Ass:



# CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130  
RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000  
FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

## NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: <b>0000117</b>	Número do Sub-Empenho: <b>0000018</b>	Data de Emissão: <b>27/09/2023</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: <b>BANCO DO BRASIL S/A</b>		Tipo: <b>2</b>	CNPJ/CPF: <b>04.288.966/0001-27</b>
Endereço: <b>Pendente. SN</b>		Complemento:	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade / UF: <b>CONGO - PB</b>	CEP: <b>58535-000</b>	

Unidade Orçamentária: <b>0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO</b>
--

Classificação da Despesa: <b>01 - LEGISLATIVA</b> <b>031 - AÇÃO LEGISLATIVA</b> <b>1001 - GESTÃO LEGISLATIVA</b> <b>2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL</b> <b>3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b> <b>500 - Recursos não Vinculados de Impostos</b> <b>057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS</b>	<b>Situação do Empenho</b> Valor: <b>1.000,00</b> Anulado: <b>0,00</b> Total Empenhado: <b>1.000,00</b>
	<b>Situação do Subempenho</b> Realizado: <b>362,36</b> Este Subempenho: <b>11,50</b> Cancelado: <b>0,00</b> Saldo Atual: <b>373,86</b>

Especificação da Despesa: <b>IMPORTANCIA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCARIA EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.</b>
---

Valor Total da Despesa:	<b>11,50</b>
-------------------------	--------------

Deduzida do Empenho: em: <b>27/09/2023</b>	Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>27/09/2023</b>	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Ass.	Ass.	
Liquidação: em: ____/____/____	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____	
Ass.	Ass.	Ass.

### RECIBO

Recebi(emos) a importância de R\$ 11,50(Onze Reais e Cinquenta Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.	<b>R\$11,50</b>		
R.G. Nº	Orgão Emissor:	em: ____/____/____	Ass: