

Diário Oficial do **Município**

Câmara Municipal de Seabra

sexta-feira, 21 de setembro de 2018

Ano I - Edição nº 00097 | Caderno 1

Câmara Municipal de Seabra publica



Rua Lindolfo Moreira | Centro | Seabra-Ba

Câmara Municipal de Seabra

SUMÁRIO

- EXPEDIENTE.

Câmara Municipal de Seabra

Outros



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE SEABRA



Expediente

A Presidência da Câmara Municipal de Seabra, informa as Senhoras e aos Senhores Vereadores o seguinte:

Os subsídios este mês de Setembro de 2018, das Senhoras e dos Senhores Vereadores, infelizmente foram pagos de forma rateada, por conta da Prefeitura Municipal de Seabra não ter concedido suplementação ao Orçamento Anual de 2018 do Poder Legislativo Municipal de Seabra, justamente para tal finalidade, conforme cópia da solicitação da Câmara Municipal A Prefeitura de Seabra – BA em anexo.

Informa ainda que, no pedido de Suplementação foram acrescentados de quais dotações os recursos seriam anulados e para quais seriam suplementados e para qual destino seriam usados, que justamente o pagamento de subsídios dos parlamentares.

Sala da Presidência da Câmara Municipal de Seabra – BA, em 20 de setembro de 2018.


MARCOS PIRES FERREIRA VAZ.
Presidente.

Rua Lindolfo Moreira, 571 – Seabra, Bahia – CEP: 46900-000 - Fone : (075) 3331-1402/ 3331-1480
E-mail: camaraseabra@bol.com.br

Rua Lindolfo Moreira | Centro | Seabra-Ba

Câmara Municipal de Seabra

5

Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE SEABRA

Rua: _____ Nº _____

RECEBIDO em 17/08/18 DISCRIMINAÇÃO Nº _____
OFÍCIO Nº 132, CECANTOS
ADICIONAIS DA NATUREZA SUPLEN-
MENTAR PARA O MÊS EM EXERCÍCIO

Assinatura ou Carimbo _____

Destinatário: _____

Rua: _____ Nº _____

RECEBIDO em 20/08/18 DISCRIMINAÇÃO Nº _____
OFÍCIO Nº 143/2018 - PROPOSTA
DE LICITAMENTO PARA O EXERCÍCIO
2019

Assinatura ou Carimbo _____

Destinatário: _____

Rua: _____ Nº _____

RECEBIDO em ____/____/____ DISCRIMINAÇÃO Nº _____

Assinatura ou Carimbo _____

Destinatário: _____

Rua: _____ Nº _____

RECEBIDO em ____/____/____ DISCRIMINAÇÃO Nº _____

Assinatura ou Carimbo _____

Destinatário: _____

Rua: _____ Nº _____

RECEBIDO em ____/____/____ DISCRIMINAÇÃO Nº _____

Assinatura ou Carimbo _____