

CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE

CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE
 PROCESSO Nº 32 FLS 29

Sistema.CECAM

(Página 1/1)

DATA 13/04/2022		RESERVA Nº		PROCESSO Nº REQUISIÇÃO 032/2022		FICHA Nº 12	
INTERESSADO 423 - G A DA SILVA SUPERMERCADO - ME				C.N.P./C.P.F. 043.954.949/0001-33		BANCO	
ENDEREÇO AV 05 DE SETEMBRO, 5305 - CENTRO - alvorada do oeste - RO				CEP. 76930-000		TELEFONE	
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº Dispensa -/0		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA	
ORÇAO 01-CAMARA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01.01-CAMARA MUNICIPAL		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO 01	SUB FUNÇÃO 031
PROGRAMA 0001		PROJETO ATIVIDADE 2002 - MANUTENCAO E FUNCIONAMENTO DA CAMARA MUNICIPAL		CATEGORIA ECONOMICA 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		AREA DE ATUAÇÃO 0 -	
DESIGNAÇÃO DE RECURSOS 0.1.500.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS						ADIANTAMENTO NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO						RÉGIME CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVENIO	

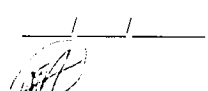
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
4.144,10		2.220,60		1.923,50		0,00	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	1.923,50	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12				
0,00	0,00	0,00	0,00				


VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
1	ORDINARIO	1.923,50	1	DESPESA CONTINUADA	1.923,50
TOTAL		1.923,50	TOTAL		1.923,50

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	2,000	CX	LANÇAMENTO VIA INTEGRAÇÃO DE ALMOXARIFADO	1.923,5000	1.923,50
TOTAL						1.923,50

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO


 ALDEIRO LEANDRO PEREIRA TOSTE
 PRESIDENTE C.M.A.O.
 CPF 713.108.432-87


 LEILA SANTIAGO MOREIRA
 DIR: ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
 CPF 997.088.922-20

RECIBO

RECEBI da(O) CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE
 A IMPORTÂNCIA DE um mil, novecentos e vinte e três reais e cinquenta centavos

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

ALVORADA DO OESTE, _____ DE _____ DE _____

DESPESA PAGA

BANCO _____

CONTA _____

CHEQUE Nº _____

BC Nº _____

DIR: ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
 LEILA SANTIAGO MOREIRA

Nome _____ RG _____