

CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 11/08/2022		RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 136/2022		FICHA Nº 14	
ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 207 / 1				C.N.P./J.C.P.F. 028.407.129/0001-38		BANCO	
INTERESSADO 426 - INSTITUTO RUI BARBOSA ESCOLA DE G PUB EIREL				AGENCIA		CONTA	
ENDEREÇO RUA GUAJAJARAS - CENTRO - BELO HORIZONTE - RO				CEP. 30180-912		TELEFONE	
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº Inexigibilidade - /0		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO 01-CAMARA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.01-CAMARA MUNICIPAL		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO 01	SUB FUNÇÃO 031
PROJETO ATIVIDADE 2002 - MANUTENCAO E FUNCIONAMENTO DA CAMAR		CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA J		ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		PROGRAMA 0001	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 0.1.500.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS				REGIME		ADIANTAMENTO NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO						CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVÊNIO	
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
4.740,00		0,00		4.740,00		0,00	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.740,00
VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
	ORDINÁRIO	4.740,00	1	DESPEZA CONTINUADA	4.740,00		
TOTAL		4.740,00	TOTAL		4.740,00		

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	5,000	UNID	CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO DE CURSO DE CAPACITAÇÃO	948,0000	4.740,00
TOTAL						4.740,00

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

ALDEMIRO 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 quatro mil, setecentos e quarenta reais

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

ALVORADA D OESTE, _____ DE _____ DE _____

Nome _____ RG _____

DESPESA PAGA

BANCO _____

CONTA _____

CHEQUE Nº _____

BC Nº _____

DIR: ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
LEILA SANTIAGO MOREIRA