

CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE										Sistema CECAM		
Camara Municipal De Alvorada Do Oeste Avenida Sao Paulo, 4369, Centro CNPJ: 15.845.357/0001-48										(Página 1/1)		
DATA		ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 81 / 1				RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº		
30/03/2023						060/2023		060/2023		14		
INTERESSADO				C.N.P./C.P.F.		BANCO		AGÊNCIA		CONTA		
370 - M K CURSOS E TREINAMENTOS LTDA				022.755.309/0001-24		-		-		-		
ENDEREÇO				CEP.		TELEFONE						
AV LAURO SODRE 1903 - PEDRINHAS - PORTO-VELHO - RO				76801-501		-						
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA				
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				VALIDADE PROPOSTA				
Inexigibilidade - /0												
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO		SUB FUNÇÃO		PROGRAMA		
01-CAMARA MUNICIPAL		01.01-CAMARA MUNICIPAL				01		031		0001		
PROJETO ATIVIDADE				CATEGORIA ECONÓMICA				ÁREA DE ATUAÇÃO				
2002 - MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA CAMAR				3.3.90.39.99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA J				0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS				REGIME				ADIANTAMENTO				
0.1.500.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS								NÃO				
ATIVO NÃO FINANCEIRO								CONTRATO				
PASSIVO NÃO FINANCEIRO								CONVÊNIO				
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO						
7.950,00		0,00		7.950,00		0,00						
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	
0,00	0,00	7.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VINCULOS						CENTRO DE CUSTOS						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR			
1	ORDINÁRIO			7.950,00	1	DESPESA CONTINUADA			7.950,00			
TOTAL				7.950,00	TOTAL				7.950,00			
ITENS DA NOTA												
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1	0	5,000	UNID	CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE CURSO TECNICO PARA SERVIDORES				1.590,0000	7.950,00			
TOTAL										7.950,00		
PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO												
_____ UELINTON DE OLIVEIRA ROSA PRESIDENTE C.M.A.O CPF 022.091.422-83						_____ ANDRESSA CASSARO PRIMAIO DIR: ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO CPF 024.077.292-00						
RECIBO RECEBI da(O) CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE A IMPORTÂNCIA DE sete mil, novecentos e cinquenta reais CONSTANTE DESTE 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 ANDRESSA CASSARO PRIMAIO						