
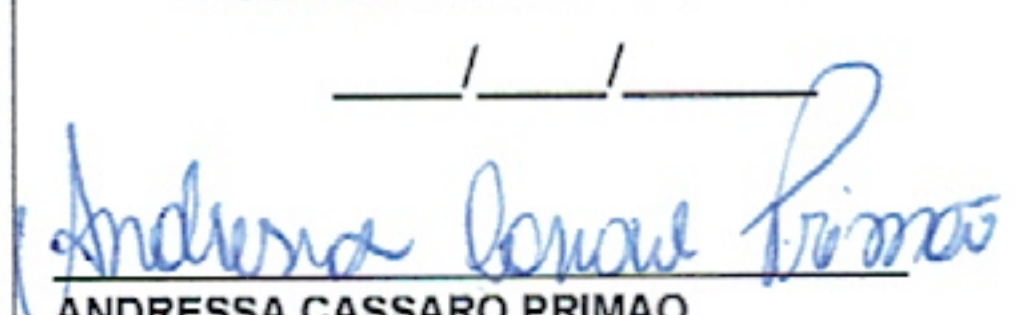


CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE

Camara Municipal De Alvorada Do Oeste
Avenida Sao Paulo, 4369, Centro
CNPJ: 15.845.357/0001-48

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 07/07/2023		RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 067/2023		FICHA Nº 12	
INTERESSADO 337 - PIT STOP POSTO LTDA-ME				C.N.P.J/C.P.F. 011.348.951/0001-72		BANCO	
ENDEREÇO AV CAFÉ FILHO - CENTRO - ALVORADA DO OESTE - RO				CEP. 76930-000		TELEFONE 3412-3746	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº Não aplicado - /0				FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
ORGÃO 01-CAMARA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.01-CAMARA MUNICIPAL		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO 01	SUB FUNÇÃO 031
PROGRAMA 0001		PROJETO ATIVIDADE 2002 - MANUTENCAO E FUNCIONAMENTO DA CAMAR		CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.01 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTI		ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 0.1.500.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS						ADIANTAMENTO NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO						REGIME	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVENIO	
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
16.996,00		3.236,66		3.555,71		10.203,63	
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	3.555,71	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	3.555,71	1	DESPESA CONTINUADA	3.555,71		
TOTAL		3.555,71	TOTAL		3.555,71		
ITENS DA NOTA							
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1	0	1,000	UN	LANÇAMENTO VIA INTEGRAÇÃO DE ALMOXARIFADO	3.555,7100	3.555,71	
				TOTAL		3.555,71	
				PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO			
				 UELINTON DE OLIVEIRA ROSA PRESIDENTE C.M.A.O CPF 002.001.422-83			
				 ANDRESSA CASSARO PRIMA O DIR: ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO CPF 024.077.292-00			
RECIBO RECEBI da(0) CAMARA MUNICIPAL DE ALVORADA DO OESTE A IMPORTÂNCIA DE três mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta um centavos 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 ANDRESSA CASSARO PRIMA O			