

**CAMARA DE VEREADORES DE BARRA DO QUARAI**

RUA SALUSTIANO MARTY, 846 - CENTRO

CNPJ: 05.521.027/0001-43 - Email: camarabq@yahoo.com.br

Site: www.cmbarradoquarai.rs.gov.br

EMPENHO**450****Data Emissão****15/10/2025**

Dotação Orçamentária 01.001.01.031.0101.0001.3.3.9.0.30.00.00.00.00		Subconta da Despesa 3.3.9.0.30.21.00.00.00	
Descrição do Elemento da Despesa 10 - MATERIAL DE CONSUMO		Descrição da Subconta MATERIAL DE COPA E COZINHA	
Orgão Administrativo CAMARA MUNICIPAL DA BARRA DO QUARAI		Unidade Orçamentária CAMARA MUNICIPAL DA BARRA DO QUARAI	
Recurso Vinculado 0001.0000 - RECURSO LIVRE	Projeto/Atividade MANUTENÇÃO SERVIÇOS LEGISLATIVOS E ADMI		Espécie da Dotação ORÇAMENTARIA
Nome do Credor SUPERMERCADO BAKLIZI LTDA		Documento Credor 00.610.350/0020-32	Telefone de contato (55)3414-2064
Endereço: RUA JOÃO BATISTA LUZARDO	Cidade: BARRA DO QUARAI/RS		Email de contato contabil@baklizi.com.br
Conta Credor 1903320007	Agência 00430 - AGENCIA BANRISUL		Banco: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Modalidade Empenho ORDINÁRIO	Licitação/Número/Ano: NAO APLICAVEL/00000000/0000		Origem da Despesa: MATERIAIS DIVERSOS DE CONSUMO
Característica Peculiar NAO SE APLICA	Evento Contábil 00202 - ALMOXARIFADO - GENEROS DE ALIMENTAÇÃO		

Data Emissão	Saldo Anterior	Valor Empenhado	Saldo Disponível
15/10/2025	11 193,45	143,48	11 049,97

Descrição do Item	Unid	Quant	Unitário	Total do Item
01(UM) FARDOS COM 08 UNIDADES DE REFRIGERANTE SABOR GUARANÁ EMBALAGEM PLÁSTICA DESCARTÁVEL DE 2 LITROS.	FD	1,00	39,9200	39,92
01 (UM) FARDOS COM 08 UNIDADES DE REFRIGERANTE SABOR LARANJA, EMBALAGEM PLÁSTICA DESCARTÁVEL DE 2 LITROS.	FD	1,00	67,9200	67,92
03 (TRÊS) FARDOS COM 12 UNIDADES CADA DE ÁGUA MINERAL SEM GÁS, EMBALAGEM PLÁSTICA DE 500ML.	FD	3,00	11,8800	35,64

Total do Empenho:	143,48
--------------------------	---------------

JUSTIFICATIVA

Parcela	Data de vencimento	Valor da parcela	Parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
001	15/10/2025	143,48			
LIQUIDAÇÃO		ORDENADOR DO PAGAMENTO	TESOURARIA	COMPROVANTE RECEBIMENTO	
Atesto que os itens descritos nesta nota estão de acordo com o solicitado. Despesa liquidada em ____/____/____		Pague-se ao favorecido o valor especificado nesta nota. Pagamento efetuado na data de ____/____/____.	Visto da tesouraria	Recebi(emos) da TESOURARIA MUNICIPAL a importância de R\$ 143,48 pelo qual damos plena, total e irrevogável quitação.	
Responsável pela liquidação		Ordenador do pagamento	Tesouraria	SUPERMERCADO BAKLIZI LTDA 00.610.350/0020-32	

Detalhes da entrega (caso seja necessário):



0 000044 113018