

CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 456 / 1
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 5	DATA: 29/11/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 29/11/2021
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: EDINALDO AFONSO DE OLIVEIRA	651.100.132-68	CÓDIGO: 40
ENDEREÇO: VILA JANARI	GOIANESIA DO PARA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
04 DIÁRIAS A BELÉM/PA, NOS DIAS 29 A 02/12/2021, CONF PORTARIA Nº 207/2021, PARTICIPAR DE REUNIÕES JUNTO AO GABINETE DO DEPUTADO GUSTAVO SEFER PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA DO PARÁ	

OR	SOMA	2.556,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 10 10	CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL
01.031.0001.2001.0000	Manutenção das Atividades da Câmara Municipal

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.556,00	2.556,00	2.556,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.556,00
dois mil, quinhentos e cinquenta e seis reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 29/11/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	DATA
CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM _____	RECIBO																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">BANCO</th> <th style="width: 15%;">CONTA</th> <th style="width: 15%;">CHEQUE</th> <th style="width: 60%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														
_____	NOME: _____																
_____	CNPJ/CPF: _____																