

CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
	464 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 5	DATA: 06/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 06/12/2021
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: KAYK GUERRA DOS ANJOS	005.841.902-04	CÓDIGO: 96
ENDEREÇO:		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
02 DÁRIAS À BELÉM/PA, NOS DIAS 07 A 08/12/2021 CONFORME PORTARIA Nº 215/2021, ENCAMINHAR REQUERIMENTOS JUNTO A CASA CIVIL E SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO ESTADO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA DO PARÁ	

OR	SOMA	1.278,00
-----------	-------------	-----------------

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
1.278,00	1.278,00	1.278,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.278,00	um mil, duzentos e setenta e oito reais ***** *****
-----------------------------	-----------------	--

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/12/2021

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. _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														