

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ</b> RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>465 / 1</b>
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 5	DATA: 07/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 07/12/2021
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: MARIZA FERREIRA DA SILVA	720.522.792-53	CÓDIGO: 109
ENDEREÇO: RUA DA TORRE	GOIANESIA DO PARA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
03 DIÁRIAS A BELÉM/PA, NOS DIAS 07 A 09/12/2021, CONF PORTARIA Nº 216/2021, ENCAMINHAR REQUARIMENTOS COM ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO DE GOIANESIA DO PARÁ JUNTO AO GABINETE DO DEPUTADO WENDERSON AZEVEDO	

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.917,00</b>
-----------	-------------	-----------------

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
1.917,00	1.917,00	1.917,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.917,00</b>
um mil, novecentos e dezessete reais ***** *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/12/2021

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

\_\_\_\_\_

DATA

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

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>																
<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														